



**MODULO ADESIONE PER ASD AFFILIATE ACSI SURFING:
da far pervenire entro il 16 aprile 2023 a: surf@acsi.it**

Io sottoscritto: _____ In qualità di: _____

della ASD affiliata ACSI SURFING : _____

chiedo l'inserimento del nostro TEAM all'evento JUMBLE SURF, composto dai seguenti atleti da noi regolarmente tesserati per l'anno in corso, tutti in possesso del certificato medico agonistico che allego:

(ricordare che almeno 1 atleta deve essere Junior e almeno 1, pena sanzione punti)

LONGBOARDER (nome, cognome, sesso, data nascita e n. tessera Acsi):

SURFER 1 (nome, cognome, sesso, data nascita e n. tessera Acsi):

SURFER 2 (nome, cognome, sesso, data nascita e n. tessera Acsi):

SURFER 3 (nome, cognome, sesso, data nascita e n. tessera Acsi):

Data: _____

In Fede:

PER BONIFICO: IBAN ACSI - IT65B0872624800000000104289