



FiRENZE
TRIATHLON



MODULO ISCRIZIONE

Il sottoscritto nato a il
e residente a prov
in via
codice fiscale
telefono cellulare.....
email
chiede di essere tesserato per l'anno **2026** con la società **Firenze Triathlon ASD**.

Allego alla presente il certificato medico per l'attività agonistica in corso di validità.

Scadenza certificato

Sarà mia cura rinnovarlo, pena l'esclusione dalle attività sociali e federali.

Dichiaro di non far uso personale, nemmeno per fini agonistici, di sostanze cosiddette dopanti e/o comunque non consentite dalle norme in vigore, e mi impegno fin d'ora a non farne uso nemmeno per il futuro. Tuttavia, se in futuro fosse riscontrata una violazione in tal senso, manleva da qualsiasi responsabilità di natura o specie, nessuna eccettuata od esclusa, sia l'associazione Firenze Triathlon A.S.D. che i suoi dirigenti.

Dichiaro altresì di aver letto lo **Statuto Sociale**, il **Regolamento Sociale** ed i **regolamenti F.I.TRI** e di accettarli in toto.

Data e luogo

FIRMA.....

QUOTE 2026

QUOTE		Barrare con X
Tesseramento F.I.TRI 2026	100	
Tessera Nuoto (10 Ingressi)	50	
UISP (facoltativo)		
Tesseramento sez. Atletica	15	
Tesseramento sez. Nuoto	15	
Tesseramento sez. Ciclismo	50	
Tesseramento sez. Ciclismo + Atletica	53	
Tesseramento sez. Ciclismo + Atletica + Nuoto	55	
TOTALE ISCRIZIONE		

ASD Firenze Triathlon

Lungarno Soderini 2 - 50124 Firenze

P. IVA 02301120487 - CF 94078880484

TEL. +39 3283170193

firenzetriathlon@hotmail.com

IBAN IT49Q0623002814000040735543