



**ELBA OVEST**

**A.S.D. ELBA OVEST**  
Via Roma, 172 - 57034 Campo nell'Elba (LI)  
FCI: 08M1828  
Tel. +39.391.4317096  
Email: [elbaovest@libero.it](mailto:elbaovest@libero.it)  
P. Iva: 01841700493 - C.F. 91008550492



**MODULO PER NUOVO TESSERAMENTO**

Cognome ..... Nome .....

Nato/a a ..... il .....

Residente a ..... via ..... n°.....

Telefono ..... Email .....

Allegare in formato pdf/jpeg: documento identità e tessera sanitaria.

Inviare bonifico di Euro 55,00 intestato a: Soc. Ciclistica. Elba Ovest.

IBAN: IT68Q070487070650000000020279

Nella causale scrivere tesseramento seguito da nome e cognome.

Data

Firma