



---

## **ISTRUZIONI PAGAMENTO ISCRIZIONE**

**INTESTATARIO:** ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTI STICA TEAM POLIZIA MILANO

**IBAN:** IT86S0503433681000000005275

**CAUSALE:** LA DOLCE VITA COGNOME NOME

**EFFETTUARE BONIFICO:**

**€ 25,00**

**QUOTA ISCRIZIONE CICLOAMATORE O CICLOTURISTA TESSERATO:**

**ALLEGARE COPIA TESSERA SOCIETA' E CERTIFICATO MEDICO AGONISTICO O DI IDONEITA' PER LA PRATICA DEL CICLISMO**

**€ 30,00**

**QUOTA ISCRIZIONE CICLISTA NON TESSERATO:**

**ALLEGARE CERTIFICATO MEDICO AGONISTICO O DI IDONEITA' SPORTIVA PER LA PRATICA DEL CICLISMO**

**QUOTA COMPRENSIVA DI ASSICURAZIONE GIORNALIERA**

**N.B. l'iscritto dichiara espressamente di non possedere alcuna tessera cicloamatoriale o cicloturistica**