



**OM.CICLOTURISMO Società Sportiva Dilettantistica a Responsabilità limitata**

Via San Vincenzo 1  
10024 Moncalieri (TO)

**Modulo di adesione anno 2025**

Con il presente form di adesione il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
chiede di iscriversi al team OM CICLISMO di **OM.CICLOTURISMO Società Sportiva Dilettantistica a Responsabilità limitata** assumendo la qualifica di "socio" e si impegna a:

- rispettare lo statuto e il regolamento sociale (depositati presso la segreteria organizzativa);
- autorizzare il team ad effettuare riprese fotografiche e video durante l'attività stagionale;
- pubblicare le fotografie sui supporti media della squadra ovvero il sito web [www.omccteam.com](http://www.omccteam.com), le pagine delle piattaforme social web ufficiali della squadra Instagram e Facebook.
- autorizzare l'invio di comunicazioni tramite whatsapp, SMS o posta elettronica.

**Dati anagrafici**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Tel. cellulare \_\_\_\_\_  
@mail. \_\_\_\_\_

**Federazione / Ente di provenienza**

Dichiaro di essere già stato tesserato nell'anno 2024:

SI  NO

FCI / ACSI: \_\_\_\_\_ Tessera N°: \_\_\_\_\_

**Profili iscrizione**

L'iscrizione al team **OM Ciclismo** prevede, al costo di € 190,00, di diventare socio agonista e di ottenere quanto segue:

- tessera emessa dall'ente di promozione sportiva ACSI per la partecipazione alle manifestazioni ciclistiche amatoriali agonistiche;
- **kit ufficiale del Team OM Ciclismo** composto da maglia, pantalone e calze
- n° due borracce Officine Mattio e zainetto OM
- sconto acquisto abbigliamento collezione Officine Mattio e del Team pari al 30%
- sconto acquisto viaggi turistici del partner OM Eventi pari al 10% (*escluso Ciclo e Turismo*)
- invito prioritario ad eventi esclusivi.



Al fine di formalizzare tale iscrizione è necessario inviare all'indirizzo [mauro@officinemattio.com](mailto:mauro@officinemattio.com) il presente modulo unitamente a:

1. copia della **visita medica di idoneità agonistica** (da consegnare altresì in copia originale presso la segreteria dell'associazione)
2. dichiarazione etica debitamente sottoscritta (reperibile sul sito web [www.omccteam.com](http://www.omccteam.com))
3. copia del bonifico bancario

**Coordinate bancarie**

I IBAN: IT2010845010200000000027023

BIC/SWIFT: ICRAITRRCIO

ISTITUTO: BANCA ALPI MARITTIME CREDITO COOPERATIVO CARRU' SCPA

Data e luogo, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_