



GIRO DELLE CRETE SENESI - 04/09/2022

Nome Società:

Indirizzo:

REFERENTE:

E-mail:

| | | |
|-------------------------------------|----------------------|--------|
| | ENTE | Codice |
| Ente Affiliazione e Codice Società: | <input type="text"/> | |
| Località: | <input type="text"/> | |
| Recapito Telefonico: | <input type="text"/> | |

Estremi pagamento: _____

Si richiede l'iscrizione dei seguenti atleti:

| Prog. | Cognome | Nome | Sex | Data di Nascita | N° tessera | ENTE | Scelta percorso (indicativo) |
|-------|---------|------|-----|-----------------|------------|------|------------------------------|
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |

In relazione al D.Lgs.196/2003 esprime il consenso all'utilizzo dei dati personali da parte della Vostra società per le finalità connesse all'esercizio della Vostra attività. Il trattamento dei dati avverrà mediante sistemi idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato anche attraverso strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi.

Data _____ Firma del Presidente (*) _____

(*) Con la firma del presente modulo il Presidente dichiara che i tesserati riportati nell'elenco sono in regola con la certificazione medica

Il presente modulo, unitamente alla ricevuta di versamento della quota d'iscrizione, dovrà essere inviato entro il 2/09/2022 alla segreteria Iscrizioni dell'ASD Ciclistica Valdardia, e-mail: iscrizioni@ciclisticavalдарbia.it

COME PAGARE

1) bonifico bancario sul c/c 6739.03 intestato a Ciclistica Valdardia-La Popolare, presso Monte dei Paschi di Siena filiale di Monteroni d'Arbia IBAN: IT44K0103071890000000673903