



GIRO DELLE CRETE SENESI - 06/09/2026

Nome Società:

Indirizzo:

REFERENTE:

E-mail:

ENTE

Codice

Ente Affiliazione e

Codice Società:

Località:

Recapito Telefonico:

Estremi pagamento:

Si richiede l'iscrizione dei seguenti atleti:

Prog.	Cognome	Nome	Sex	Data di Nascita	N° tessera	codice fiscale
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 4/09/2026 alla segreteria Iscrizioni dell'ASD Ciclistica Valdarbia, e-mail: iscrizioni@ciclisticavaldarbia.it

COME PAGARE

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