



VETRALLA 28 APRILE

ISCRIZIONI €. 20,00 (di cui €. 5 per cauzione numero)

Inviare il presente modulo e la ricevuta di pagamento alla seguente mail: iscrizionicsi@libero.it

ISCRIZIONI DOMENICA SUL POSTO €. 25 compresa cauzione

Modalità di Pagamento:

Bonifico Bancario BBC di Roma Filiale di Cura di Vetralla IBAN IT26G083277335000000030034

intestato a Consorzio A.S.D. Vetralla Ciclismo o

postepay n° 4023 6009 3678 8308 intestata a Giorgioni Federica CF: GRGFRC78R50C773E



*Compilare in stampatello il modulo
in ogni sua parte e firmarlo*

Società _____ Indirizzo _____ Cap _____ Città _____

Tel. _____ E-Mail _____ Cod. Società _____ Ente _____

	Nominativo	Data di Nascita (gg/mm/aaaa)	N° Tessera	E-Mail (indicare un indirizzo valido e regolarmente consultato)	Telefono	Sesso
1						<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
2						<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
3						<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
4						<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
5						<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
6						<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
7						<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
8						<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
9						<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
10						<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F

Con la firma il Presidente garantisce che tutti gli iscritti hanno preso atto del regolamento della manifestazione, sono in possesso di regolare tessera con idoneità agonistica ed esprimono il proprio consenso al trattamento dei dati personali in base al DLGS n. 196/2003. Nel caso di singolo atleta compilare soltanto una riga e firmare il Modulo per accettazione al trattamento dei dati personali.

Firma _____