

MODULO ISCRIZIONE SINGOLO

Da inviare, corredato da copia di avvenuto bonifico bancario ad: monteconerobikenw@gmail.com

QUOTA DI PARTECIPAZIONE E MODALITA' DI PAGAMENTO:

QUOTA ISCRIZIONE: Euro 15,00

BONIFICO BANCARIO PRESSO: MONTE DEI PASCHI DI SIENA

IBAN: IT 74 S 01030 37380 000000301620

ORDINANTE: cognome e nome (come indicato nel campo obbligatorio).

BENEFICIARIO: ASD MONTECONERO BIKE NEW

CAUSALE: 1° TROFEO DI NATALE 2017

COMPILAZIONE OBBLIGATORIA:

cognome.....nome.....data di nascita.....

n.tessera.....indirizzo.....

cap.....città.....provincia.....

cellulare.....e-mail.....

c.f.....Società di appartenenza.....

Il sottoscritto all'atto dell'iscrizione si costituisce garante della responsabilità propria, del proprio comportamento, dichiarando, per se e per gli iscritti indicati nel presente modulo, di essere in buone condizioni di salute fisiche, di essere in possesso di regolare tessera sanitaria o certificato medico per la pratica ciclo turistica e di aver letto ed approvato il regolamento della manifestazione. Inoltre, per effetto della legge 675 del 31/12/1996, esprime consenso all'utilizzatore dei suoi dati personali da parte della Vostra Società per le finalità connesse all'esercizio della Vostra attività. L'utilizzazione dei dati avverrà mediante sistemi atti a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato anche attraverso strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi. Per quanto non contemplato vige il regolamento A.C.S.I.

Luogo e Data

Firma (per i minorenni firma di un genitore)

.....

f.to.....