

quarta tappa  
**Palombara Sabina**  
 24 maggio 2020

**MODULO DI ISCRIZIONE INDIVIDUALE O DI SOCIETÀ**

Inviare il presente modulo, unitamente alla ricevuta di pagamento,  
 al seguente indirizzo e-mail: [iscrizioni@csilaziociclismo.it](mailto:iscrizioni@csilaziociclismo.it) o via fax al num. **06.94.80.47.60**



la quota di iscrizione può essere pagata tramite:  
 **bonifico bancario** IBAN: **IT 76 G 02008 39331 00010 32415 04** (intestata a: ASD Team Bike Palombara Sabina presso Unicredit SpA - Palombara Sabina)

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

Società \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_ Cod. Società \_\_\_\_\_ Ente \_\_\_\_\_

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