

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



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

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)
 ricarica PostePay carta num: 5333 1710 4613 7713 (intestata a: Luca Narducci - Cod. Fisc.: NRDLCU69S15H501U)

Società _____ Indirizzo _____ Cap _____ Città _____

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

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