



# VETRALLA 28 APRILE

**ISCRIZIONI €. 15,00 (€. 5 per cauzione numero)**

Inviare il presente modulo, unitamente alla ricevuta di pagamento al seguente indirizzo mail:  
iscrizionicsi@libero.it

Modalità di Pagamento:

Bonifico Bancario BBC di Roma Filiale di Cura di Vetralla IBAN  
IT26G0832773350000000030034 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 \_\_\_\_\_