

CICLOTURISTICA TERRE D'AREZZO 7.4.2024

ISCRIZIONE SINGOLA



PAGAMENTO CON BONIFICO

Inviare alla mail cicloturistica@cavallinoasd.it il presente modulo compilato ed accompagnato dalla ricevuta di pagamento.

Bonifico Bancario intestato a Cavallino ASD presso "Banca di Anghiari e Stia Credito Cooperativo S.C."

IBAN: IT30V0834514101000000000067

Cognome Nome

Via n°CAP

Città Prov.

Tel. Data di nascita..... Sesso M F

Società Cod. Società

n° tessera Ente

RESPONSABILITA': firmando il modulo di iscrizione, il concorrente dichiara di essere in possesso dell'attestato medico secondo il D.M. del 18/02/1982, se tesserato di essere in possesso di regolare tessera e di aver preso visione del regolamento della manifestazione, inoltre con la sottoscrizione i partecipanti assolvono gli organizzatori da qualsiasi responsabilità per incidenti che dovessero verificarsi prima, durante e dopo la manifestazione e se ne assumono le relative responsabilità. con l'iscrizione si autorizza "A.S.D. Cavallino" ad utilizzare i dati personali per le finalità connesse all'attività ciclistica. GDPR (2016/679).

e-mail Firma.....