MODULO ISCRIZIONE PER SOCIETA' ALLA GRAN FONDO DELLA MAREMMA
CIRCUITO TOSCANO CICLOTURISMO

Società: _____ Codice Società: _____

Indirizzo: _____ Recapito Telefonico: _____

E-mail:_____

Prego iscrivere i seguenti nominativi alla GF DELLA MAREMMA, Quota per ogni iscritto **€ 15,00** fino al Sabato, la Domenica in loco **€ 20,00**

BONIFICO sul CC BANCARIO intestato ad **ASD Free Bikers Pedale Follonichese**
cod. iban **: IT22V0846172240000010157857** riportando la causale " GF DELLA MAREMMA "
il tutto deve essere inviata tramite E-mail al seguente indirizzo **info@freebikersfollonica.it**

Con la sottoscrizione del presente modulo il PRESIDENTE della Società dichiara che gli atleti sono in regola con il tesseramento per l'anno in corso e garantisce la esistenza e validità della certificazione medica, con riferimento al tempo di svolgimento delle singole manifestazioni. La certificazione medica richiesta è diversa in base al percorso a cui si vuole partecipare: agonistica per chi vuole partecipare ai Percorsi Medio/Lungo/Randonnée, almeno cicloturistica per chi vuole partecipare ai percorsi Corti (inferiori a 70 km)

Cognome	Nome	Sex	Data di Nascita	N° tessera	ENTE	Indirizzo	Città	

In relazione al D.Lgs.196/2003 esprime il consenso all'utilizzo dei dati personali da parte della Vostra società per le finalità connesse all'esercizio della Vostra attività. Il trattamento dei dati avverrà mediante sistemi idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato anche attraverso strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi.

Il Presidente

.....