

MODULO ISCRIZIONE**2° RADUNO CICLISTICO A VELOCITA' CONTROLLATA****COLLE DI FUORI – (Rocca Priora)****13 SETTEMBRE 2015 - DA COMPILARE IN OGNI SUA PARTE**

SOCIETÀ _____ COD. SOCIETÀ _____

LOCALITÀ _____ PROV () CAP () VIA _____ N° _____

TEL _____ / _____ E.MAIL _____ @ _____

Io sottoscritto dichiaro che i propri atleti sono in buone condizioni fisiche, e che sono in possesso dei certificati medici per la pratica del ciclismo sportivo ed in possesso di regolari tessere con copertura assicurativa e di aver letto ed approvato il regolamento della manifestazione; esprimo inoltre il consenso al trattamento dei dati personali in conformità con le leggi vigenti in materia di privacy (Decreto Legislativo 30.06.2003 n.196 T.U. Privacy)

DATA _____, FIRMA _____

ATLETA N.1 (COGNOME E NOME) _____ NATO IL ____/____/____

RESIDENTE A _____ PROV () CAP () VIA _____ N° _____

TEL _____ / _____ E.MAIL _____ @ _____

☐ CICLO TURISTA☐ CICLO AMATOREENTE APPARTENENZA _____ TESSERA _____ SESSO

M	F
---	---

ATLETA N.2 (COGNOME E NOME) _____ NATO IL ____/____/____

RESIDENTE A _____ PROV () CAP () VIA _____ N° _____

TEL _____ / _____ E.MAIL _____ @ _____

☐ CICLO TURISTA☐ CICLO AMATOREENTE APPARTENENZA _____ TESSERA _____ SESSO

M	F
---	---

ATLETA N.3 (COGNOME E NOME) _____ NATO IL ____/____/____

RESIDENTE A _____ PROV () CAP () VIA _____ N° _____

TEL _____ / _____ E.MAIL _____ @ _____

☐ CICLO TURISTA☐ CICLO AMATOREENTE APPARTENENZA _____ TESSERA _____ SESSO

M	F
---	---

ATLETA N.4 (COGNOME E NOME) _____ NATO IL ____/____/____

RESIDENTE A _____ PROV () CAP () VIA _____ N° _____

TEL _____ / _____ E.MAIL _____ @ _____

☐ CICLO TURISTA☐ CICLO AMATOREENTE APPARTENENZA _____ TESSERA _____ SESSO

M	F
---	---

ATLETA N.5 (COGNOME E NOME) _____ NATO IL ____/____/____

RESIDENTE A _____ PROV () CAP () VIA _____ N° _____

TEL _____ / _____ E.MAIL _____ @ _____

☐ CICLO TURISTA☐ CICLO AMATOREENTE APPARTENENZA _____ TESSERA _____ SESSO

M	F
---	---