

Modulo di iscrizione "XXXVI° Settimana Cicloturistica Internazionale al Mare"  
26 marzo – 1 Aprile 2016

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Naz. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_ Società \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Note \_\_\_\_\_

inviare via Fax al 0541 953138 oppure tramite posta a:

GRUPPO ALBERGATORI MULTISERVIZI SRL G.A.M.  
VIALE DELLA VITTORIA N. 105  
61011 GABICCE MARE (PU)

[www.gabiccemareturismo.com](http://www.gabiccemareturismo.com)

e-mail: [info@gabiccemareturismo.com](mailto:info@gabiccemareturismo.com)

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Con la firma del modulo autorizzo l'organizzazione dell'evento al trattamento dei miei dati personali in base alla legge sulla privacy nr.675/1996