

MODULO ISCRIZIONE INDIVIDUALE

Il presente modulo va compilato in ogni sua parte e spedito via fax al numero **0541830168** oppure via e-mail all'indirizzo **info@granfondosquali.it** unitamente a **copia della tessera** e a **copia del bonifico bancario** da effettuarsi su **IBAN: IT 26 J 08578 67750 000030112498 intestato a "Velo Club Cattolica ASD"** con causale "Iscrizione Granfondo Squali 2018" ed il nome dell'iscritto.

<i>Quota e Pagamento</i>	
Quota iscrizione <small>Quota Standard valida dal 1 aprile al 9 maggio</small>	<input type="checkbox"/> € 49,00
Quota iscrizione Hotel <small>Indicare il nome dell'hotel dal quale si è ricevuta conferma di prenotazione</small>	<input type="checkbox"/> Convenzione Hotel: € 29,00 Nome Hotel _____
Pagamento	Totale € _____ pagato in data _____
<i>Dati anagrafici</i>	
Cognome	
Nome	
Data nascita	/ /
Sesso	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Nazionalità	
Indirizzo	
Cap – Città – Provincia	
Stato	
Telefono / Cellulare	
E-mail	
<i>Dati tesseramento</i>	
Ente	<input type="checkbox"/> Fci <input type="checkbox"/> Acsi <input type="checkbox"/> Uisp <input type="checkbox"/> Altro _____
Codice società	
Società	
Tessera N°	
Tipo	<input type="checkbox"/> Cicloamatore agonista <input type="checkbox"/> Cicloturista
<i>Altre informazioni</i>	
Codice Chip MySDAM	
Percorso	<input type="checkbox"/> Lungo <input type="checkbox"/> Corto
Prima partecipazione	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No

Dichiaro che i dati forniti corrispondono a verità e che parteciperò alla manifestazione di cui sopra con i requisiti prescritti dal Regolamento, che accetto in ogni sua parte, solo se sarò in condizioni di salute adeguate a sostenere una prova che prevede uno sforzo fisico intenso e prolungato. Mi assumo tutte le responsabilità per qualsiasi accadimento direttamente o indirettamente derivante dalla mia partecipazione all'evento, sollevando in tal senso completamente la società organizzatrice, gli Enti e le persone a qualsiasi titolo coinvolte nella manifestazione. Autorizzo inoltre Dapiware di Piero Santini, SDAM s.r.l., Engagigo s.r.l. e la società Organizzatrice a conservare, utilizzare e comunicare agli altri Enti/Società coinvolti nella manifestazione stessa i miei dati, in conformità alle leggi in vigore sul trattamento dei dati personali (legge 196/2003).

Data _____

Firma _____