



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 2019" ed il nome dell'iscritto.

Quota e Pagamento	
Quota iscrizione Quota promozionale fino ad esaurimento pettorali disponibili	<input type="checkbox"/> € 59,00 € 34,00 solo 300 pettorali disponibili
Quota iscrizione Hotel Indicare il nome dell'hotel dal quale si è ricevuta conferma di prenotazione	<input type="checkbox"/> Convenzione Hotel: € 29,00 per prenotazioni entro 28 febbraio Nome Hotel _____
Pagamento	Totale € _____ pagato in data _____
Dati anagrafici	
Cognome	_____
Nome	_____
Data nascita	____ / ____ / ____
Sesso	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Nazionalità	_____
Indirizzo	_____
Cap – Città – Provincia	_____
Stato	_____
Telefono / Cellulare	_____
E-mail	_____
Dati tesseramento	
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
Altre informazioni	
Codice Chip Winning time	_____
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 Winning time 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 _____