



MODULO ISCRIZIONE DI SOCIETA'

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 delle tessere** 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 della società.

Quota e Pagamento						
Quota iscrizione Tutti gli iscritti in elenco devono pagare la stessa quota. In caso di quote diverse è necessario compilare un modulo cumulativo per ogni quota. Per la quota di iscrizione fa fede la data del pagamento		<input type="checkbox"/> € 59,00 € 34,00 solo 300 pettorali disponibili				
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 società						
Ente		<input type="checkbox"/> Fci <input type="checkbox"/> Acsi <input type="checkbox"/> Uisp <input type="checkbox"/> Altro _____				
Codice società						
Società		/ /				
Responsabile iscrizioni		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F				
Telefono / Cellulare						
E-mail						
Elenco iscritti						
N°	Cognome Nome	Data di nascita	Sesso	N° Tessera	Percorso	Categoria
1			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		<input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> AG <input type="checkbox"/> CT
2			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		<input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> AG <input type="checkbox"/> CT
3			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		<input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> AG <input type="checkbox"/> CT
4			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		<input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> AG <input type="checkbox"/> CT
5			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		<input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> AG <input type="checkbox"/> CT
6			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		<input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> AG <input type="checkbox"/> CT
7			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		<input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> AG <input type="checkbox"/> CT
8			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		<input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> AG <input type="checkbox"/> CT
9			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		<input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> AG <input type="checkbox"/> CT
10			<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		<input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> AG <input type="checkbox"/> CT

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 _____