

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Richiede l'emissione del tesserino giornaliero per la manifestazione denominata

**6° GRANFONDO DEGLI SQUALI – CATTOLICA E GABICCE MARE**

Del **16/05/2021** Organizzata dalla **ASD VELOCLUB CATTOLICA** Codice **08RN021**

**Dichiarazione sanitaria**

**Attività agonistica:** Per la categoria Cicloamatoriale è necessaria la visita annuale finalizzata al rilascio, da parte di un centro di Medicina dello Sport riconosciuto, di un **certificato attestante l'idoneità alla pratica sportiva agonistica del ciclismo** (D.M. della Sanità del 18/02/1982 e successivi)

Dichiaro di essere stato dichiarato idoneo alla pratica del Ciclismo Agonistico e consegno copia conforme della Certificazione Medica di idoneità alla pratica del Ciclismo Agonistico scadente il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Richiedente

\_\_\_\_\_  
Firma del Dirigente Società

Organizzatrice per attestazione della consegna della copia della certificazione

**Attività Ciclosportiva:** Per la categoria dei Ciclosportiva, per poter partecipare alle granfondo, è necessaria la visita annuale finalizzata al rilascio, da parte di un centro di Medicina dello Sport riconosciuto, di un **certificato attestante l'idoneità alla pratica sportiva agonistica del ciclismo** (D.M. della Sanità del 18/02/1982 e successivi)

Dichiaro di essere stato dichiarato idoneo alla pratica del Ciclismo Agonistico e consegno copia conforme della Certificazione Medica di idoneità alla pratica del Ciclismo Agonistico scadente il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Richiedente

\_\_\_\_\_  
Firma del Dirigente Società

Organizzatrice per attestazione della consegna della copia della certificazione

**Dichiarazione del tesserato di manifestazione del consenso al trattamento dei dati personali**

Il sottoscritto PRESTA IL PROPRIO CONSENSO a che l'A.C.S.I. Settore Ciclismo effettui i trattamenti di dati personali relativi al sottoscritto per le finalità necessarie alla partecipazione alla manifestazione

\_\_\_\_\_  
Firma del Richiedente

Il sottoscritto PRESTA IL PROPRIO CONSENSO a che l'A.C.S.I. Settore Ciclismo effettui i trattamenti di dati personali relativi al sottoscritto per l'invio di materiale informativo sulla propria attività e dei propri Partner Commerciali.

\_\_\_\_\_  
Firma del Richiedente

Parte da consegnare al Tesserato

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Tesserato giornaliero per la manifestazione denominata

**6° GRANFONDO DEGLI SQUALI – CATTOLICA E GABICCE MARE**

Del **16/05/2021** Organizzata dalla **ASD VELOCLUB CATTOLICA** Codice **08RN021**

\_\_\_\_\_  
Firma del Dirigente Società

per ricevuta del modulo sottoscritto e per ricevuta dell'importo di euro 10,00 per l'attivazione del tesserino giornaliero