

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: IT36L 08995 67753 000000012498 intestato a "Velo Club Cattolica ASD"** con causale "Iscrizione Granfondo Squali Trek 2024" ed il nome dell'iscritto.

Quota e Pagamento	
Quota iscrizione	<input type="checkbox"/> € 54,00 fino al 29 febbraio 2024
Quota iscrizione Hotel <small>Indicare il nome dell'hotel dal quale si è ricevuta conferma di prenotazione</small>	<input type="checkbox"/> Convenzione Hotel: € 39,00 Nome Hotel _____
Pagamento	Totale € _____ pagato in data _____
Dati anagrafici	
Cognome	_____
Nome	_____
Data nascita e luogo di nascita	____ / ____ / ____ a _____
Sesso	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Nazionalità	_____
Indirizzo	_____
Città	_____
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°	_____
NON TESSERATO	Richiesta tesseramento giornaliero al costo di € 10,00 (da aggiungere al bonifico) allegando certificato medico sportivo agonistico per il ciclismo
Altre informazioni	
Codice ONE CHIP EVODATA	_____
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 Evodata 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 _____