



MODULO ISCRIZIONE 2016 SCHEDA di PARTECIPAZIONE



N° protocollo
attribuito

Il presente modulo va compilato in ogni sua parte e spedito via fax al numero **075 9417323** oppure via e-mail all'indirizzo **altotevere@uisp.it** unitamente a **copia della prova del pagamento su IBAN IT22P0103038740000063111971** intestato a Comitato UISP Altotevere con la causale " **Iscrizione Cicloturistica 04 Settembre '16** "

MODULO ISCRIZIONE SINGOLO ATLETA

Cognome	Nome	
Nata/o il	a	Pro.
Residente	Cap	Pro.
Via/Piazza	Nr.	
Cellulare	Telefono	
E-mail	Ente	
Società	Codice Società	
Nr. Tessera	Amatore / Turista	
NOTE		
INFORMAZIONI GARA		
Fagiani Pasquale 0759417323 393 9879772 (orario ufficio)		
www.uisp.it/altotevere		e-mail altotevere@uisp.it

Dichiaro che i dati forniti corrispondono a verità e che l'atleta parteciperà alla manifestazione di cui sopra con i requisiti prescritti dal Regolamento, che accetto in ogni sua parte. Mi assumo tutte le responsabilità per qualsiasi accadimento direttamente o indirettamente derivante dalla partecipazione all'evento, sollevando in tal senso completamente la società organizzatrice, gli Enti e le persone a qualsiasi titolo coinvolte nella manifestazione. Autorizzo inoltre la società Organizzatrice a conservare, utilizzare e comunicare agli altri Enti/Società coinvolti nella manifestazione stessa i dati degli atleti, in conformità alle leggi in vigore sul trattamento dei dati personali (legge 31/12/1996, n° 675).

Data _____

Firma leggibile _____

Nota Bene: invitiamo a voler riportare e scrivere tutti i dati con carattere stampatello oppure che siano leggibili.