

MODULO DI ISCRIZIONE SINGOLO ATLETA

Da inviare per mail (podismo.uispbra@gmail.com)

o consegnare presso la sede dell'UISP Comitato Territoriale Bra in Via Mercantini 9 a Bra unitamente alla ricevuta del pagamento e al certificato medico agonistico in corso di validità.

Cognome		Nome		Sesso	
				M	F
Indirizzo					n° civico
CAP	Provincia	Città	data di nascita		
n° cellulare			e-mail		
tessera n°			ente di affiliazione		
			<input type="checkbox"/> UISP <input type="checkbox"/> FIDAL <input type="checkbox"/>		
Società di appartenenza					

QUOTE DI ISCRIZIONE

Pacco gara assicurato per i primi 200 iscritti

<input type="checkbox"/>	Fino al 17/08/2017	€. 15 ⁰⁰
<input type="checkbox"/>	Fino al 20/08/2017	€. 20 ⁰⁰

BONIFICO BANCARIO

Bcc di Cherasco – Ag. Bra 2
IBAN: IT 12 J 08487 46041 000070101083

Intestato a: Uisp Comitato Territoriale Bra
Causale: Cognome e Nome + Trail "El sente' di partigian"

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

Sottoscrivendo il modulo di iscrizione dichiaro di aver preso visione del regolamento della manifestazione e di accettarlo; di essere in possesso di regolare tessera o di certificato medico per l'attività agonistica. Acconsento al trattamento dei miei dati per le finalità strumentali ai sensi della legge sulla privacy. Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono nello svolgimento delle attività associative, per qualsiasi legittimo utilizzo senza alcuna remunerazione.

Data _____

FIRMA _____