

MODULO DI ISCRIZIONE SQUADRA

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.

Società	Ente di affiliazione <input type="checkbox"/> UISP <input type="checkbox"/> FIDAL <input type="checkbox"/>
---------	---

Presidente/Legale rappresentante	Cellulare	e-mail
----------------------------------	-----------	--------

COGNOME	NOME	LUOGO e DATA di NASCITA	N° TESSERA

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 20/08/2016	€. 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 Boschi del Roero

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

Sottoscrivendo il modulo di iscrizione il Presidente garantisce che tutti gli iscritti abbiano preso visione del regolamento della manifestazione e di accettarlo; che sono in possesso di regolare tessera o di certificato medico sportivo per l'attività agonistica; che esprimono consenso al trattamento dei dati per le finalità strumentali ai sensi della legge sulla privacy. Garantisce inoltre il consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che ritraggono gli iscritti nello svolgimento delle attività associative, per qualsiasi legittimo utilizzo senza alcuna remunerazione.

Data _____

FIRMA PRESIDENTE _____