

CALENDARIO CICLOTURISTICO UISP aps COMITATO FORLÌ CESENA



MODULO DI ISCRIZIONE SINGOLO alla prova: _____				data _____	
Società di appartenenza				Codice Società	
Via	Cap			Ente affiliazione	
Città	Prov.			Tel.	
E-mail				Web	
COGNOME		DATA DI NASCITA		CELLULARE	
NOME		LUOGO DI NASCITA		E-MAIL	
CODICE FISCALE		N° TESSERA			
VIA		CITTA		CAP	Provincia
ENTE/Federazione: UISP <input type="checkbox"/> ACSI <input type="checkbox"/> CSI <input type="checkbox"/> CSAIN <input type="checkbox"/> FCI <input type="checkbox"/> ALTRO: _____					
				TOT. EURO	
Modalità di pagamento: in contanti, pagamento elettronico, bonifico,					
PAGAMENTO ELETTRONICO: presso le sedi adibite a ricevere le iscrizioni se predisposto.			IN CONTANTI: presso ogni sede iscrizione		
Bonifico a UISP FORLÌ CESENA inviando modulo e contabile a cesena.forlicesena@uisp.it Coordinate bancarie: IT 98 0 08542 23900 094000114530					
CREDITO COOP. RAVENNATE FORLIVESE E IMOLESE fil Martorano Causale: N° _____ ISCRIZIONI a .(nome manifestazione).2025					
Il Presidente, dichiara che gli iscritti sono nelle condizioni medico sanitarie idonee, che sono in possesso di regolare tessera e di aver preso visione del regolamento della manifestazione.					
Ai sensi del DLGS. 196/2003 (recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali), esprime il consenso all'utilizzazione dei suoi dati personali da parte dell'Organizzazione per le finalità connesse all'esercizio delle attività sociali.					
data _____			Firma del Presidente _____		