

CALENDARIO CICLOTURISTICO UISP aps COMITATO FORLÌ CESENA



MODULO DI ISCRIZIONE INDIVIDUALE ABBONAMENTO AL CALENDARIO CICLOTURISTICO "M.F. CAVEJA 2025" totale N° 15 PROVE

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 ☐ ACSI ☐ CSI ☐ CSAIN ☐ FCI ☐ 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: ISCRIZIONE a . <i>CALENADARIO M.F. CAVEJA 2025</i>					
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 _____			