

MODULO ISCRIZIONE PER SOCIETA'

Si richiede l'iscrizione dei seguenti nostri tesserati alla:

Manifestazione:	47° GIRO dei GESSI
Del:	03 novembre 2024

ATTENZIONE al ritiro pettorale
TUTTI dovranno presentare certificato
 medico NON SCADUTO, valido per
 l'attività svolta



Cognome	Nome	Nato il	Comune di nascita	N° tessera	Tipo	Cellulare	Mail
					<input type="checkbox"/> Ludica con i Cani <input type="checkbox"/> Non COMPETITIVA <input type="checkbox"/> COMPETITIVA		
					<input type="checkbox"/> Ludica con i Cani <input type="checkbox"/> Non COMPETITIVA <input type="checkbox"/> COMPETITIVA		
					<input type="checkbox"/> Ludica con i Cani <input type="checkbox"/> Non COMPETITIVA <input type="checkbox"/> COMPETITIVA		
					<input type="checkbox"/> Ludica con i Cani <input type="checkbox"/> Non COMPETITIVA <input type="checkbox"/> COMPETITIVA		
					<input type="checkbox"/> Ludica con i Cani <input type="checkbox"/> Non COMPETITIVA <input type="checkbox"/> COMPETITIVA		
					<input type="checkbox"/> Ludica con i Cani <input type="checkbox"/> Non COMPETITIVA <input type="checkbox"/> COMPETITIVA		
					<input type="checkbox"/> Ludica con i Cani <input type="checkbox"/> Non COMPETITIVA <input type="checkbox"/> COMPETITIVA		
					<input type="checkbox"/> Ludica con i Cani <input type="checkbox"/> Non COMPETITIVA <input type="checkbox"/> COMPETITIVA		

SOCIETA' SPORTIVA/GRUPPO SPORTIVO:			
CON SEDE IN:	Via	Città	PR
Affiliata a:	<input type="checkbox"/> UISP <input type="checkbox"/> ACSI <input type="checkbox"/> CSI <input type="checkbox"/> CSAIN <input type="checkbox"/> Fidal <input type="checkbox"/> Endas <input type="checkbox"/> ALTRO: _____		

Il sottoscritto _____ legale rappresentante della società sportiva _____ sottoscrivendo la presente conferma di essere a conoscenza del regolamento della manifestazione e che i tesserati di cui si richiede iscrizione sono in regola con il tesseramento e le normative sanitarie per l'anno sportivo in corso. **"Autorizzo il trattamento dei dati ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR"**

Firma del legale rappresentante _____

Inviare modulo iscrizione e copia bonifico a UISP FORLI CESENA cesena.forlicesena@uisp.it
Coordinate bancarie: IT 98 O 08542 23900 094000114530
 CREDITO COOP. RAVENNATE FORLIVESE E IMOLESE fil Martorano
 Causale: N° _____ **ISCRIZIONI GIRO DEI GESSI 2024**