

MODULO ISCRIZIONE INDIVIDUALE'



Si richiede l'iscrizione 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

IL SOTTOSCRITTO:					
Cognome	Nome	Nato il	Comune di nascita	N° tessera	<input type="checkbox"/> <i>Ludica con i Cani</i> <input type="checkbox"/> <i>Non COMPETITIVA</i> <input type="checkbox"/> <i>COMPETITIVA</i>
e-mail			Cell.		

TESSERATO ALLA:			
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 _____ sottoscrivendo la presente conferma di essere a conoscenza del regolamento della manifestazione e di essere in regola con il tesseramento e con le normative sanitarie per l'anno sportivo in corso.

"Autorizzo il trattamento dei miei dati ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR"

Firma _____

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