

MODULO ISCRIZIONE INDIVIDUALE' termine massimo 30-10-2025 ore 12:00

Si richiede l'iscrizione alla:

Manifestazione:	48° GIRO dei GESSI
Del:	02-novembre-2025

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

Giro dei
Gessi
Cesena

**IL SOTTOSCRITTO (il partecipante):**

Cognome	Nome	Nato il	Comune di nascita	N° tessera	☐ "GESSI DOGS" Ludico motoria
					☐ "Non COMPETITIVA" Ludico motoria
e-mail			Cell.		☐ "COMPETITIVA"
					☐ "GESSI KIDS" promozionale
TESSERATO ALLA:					

SOCIETA' SPORTIVA/GRUPPO SPORTIVO:___

CON SEDE IN:	Via	Città	PR
Affiliata a:	☐ UISP ☐ ACSI ☐ CSI ☐ CSAIN ☐ Fidal ☐ ENDAS ☐ ALTRO:_____		

Il sottoscritto _____ ☐ in prima persona, ☐ in qualità di genitore e/o tutore del minore
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 2025