

MODULO ISCRIZIONE INDIVIDUALE'
termine massimo 29-10-2026 ore 12:00



Si richiede l'iscrizione alla:

Manifestazione:	49° GIRO dei GESSI
Del:	01-novembre-2026

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

DATI PARTECIPANTE:

Cognome	Nome	Nato il	Comune di nascita	N° tessera	☐ "COMPETITIVA"
e-mail			Cell.		€ 15,00 preiscrizione € 20,00 in giornata gara

TESSERATO ALLA:

SOCIETA' SPORTIVA/GRUPPO SPORTIVO: _____

Cod. società				
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"

DO IL CONSENSO PER L'UTILIZZO DI MATERIALE VIDEO E FOTOGRAFICO RIPRESO DURANTE L'EVENTO SPORTIVO

Firma _____

link pagamento: <https://pay.sumup.com/b2c/QILP9JVK>

Il pagamento della quota d'iscrizione per gruppi può essere effettuato:

1) tramite bonifico bancario da inviare in copia allegato al modulo iscrizione a: cesena.forlicesena@uisp.it

Banca: Credito Cooperativo Ravennate Forlivese e Imolese

IBAN: Nome: Uisp Comitato Territoriale Forlì-Cesena Aps **IBAN: IT96X0854223900000000114530 Causale:** Iscrizione <Società, n. atleti iscritti>

2) in Contanti presso la sede UISP: **Cesena via Cavalcavia 709** nei giorni: Lun: 09:30-12:30 15:30-18:30 Mer-Ven: 15:30-8:30

Forlì via Aquileia, 1 nei giorni: Lun: 09:30-12:30 15:30-18:30 Mer-Ven: 15:30-8:30

