



GRAN FONDO DEI SIBILLINI

MODULO DI ISCRIZIONE

Da inviare compilato in stampatello a:
A.S.D. Sibillini c/o Giustozzi Enzo
Via Picena, 17 - 62100 Macerata
L'Organizzazione si riserva di non
accettare iscrizioni illeggibili e non
complete in ogni loro parte

COGNOME _____

NOME _____

VIA _____

CITTA' _____ CAP _____ PROVINCIA _____

DATA DI NASCITA _____ TELEFONO _____

M F NR TESSERA _____ ENTE _____

AGONISTA CICLOTURISTA ELITE

SOCIETA' DI APPARTENENZA _____

VIA _____

CITTA' _____ CAP _____ PROVINCIA _____

TEL _____ CODICE SOCIETA' _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI ESSERE IN BUONE CONDIZIONI FISICHE DI ESSERE IN POSSESSO DEL CERTIFICATO MEDICO ATTITUDINALE PER LA PRATICA CICLOTURISTICA, DI ESSERE IN POSSESSO DI REGOLARE TESSERA E DI AVERE LETTO E APPROVATO IL REGOLAMENTO

FIRMA _____

SCELTA DEL PERCORSO KM 157,5 KM 97,5 PARTENZA ALLA FRANCESE

Per l'adesione attenersi alle istruzioni contenute nel regolamento della manifestazione. Allegare la fotocopia del vaglia indirizzato a:

ASD SIBILLINI C/O GIUSTOZZI ENZO VIA PICENA, 17 - 62100 MACERATA - FRAZIONE SFORZACOSTA

IL/La sottoscritto/a _____ in relazione alla normativa di cui alla legge 31/12/96 n. 675 (recanti disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali) esprime il consenso alla vostra attività. Si riconosce altresì che il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato anche attraverso strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi.

FIRMA _____