



# GRAN FONDO DEI SIBILLINI

## MODULO DI ISCRIZIONE

Effettuare il pagamento a mezzo bonifico bancario CODICE IBAN: IT-73-B-02008-13403-000103679633 intestato NUOVA SIBILLINI ASD ed inviare il modulo di iscrizione, compilato e firmato, e ricevuta di pagamento a Giustozzi Enzo fax 0733.202341 o e-mail iscrizioni@granfondodeisibillini.it.

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  LUNGO  MEDIO  CORTO  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 \_\_\_\_\_