



GRAN FONDO DEI SIBILLINI

MODULO DI ISCRIZIONE

Da inviare compilato in star
A.S.D. Sibillini c/o Giu
Via Picena, 17 - 62100
L'Organizzazione si riserva
accettare iscrizioni illegg
complete in ogni

COGNOME _____

NOME _____

VIA _____

CITTA' _____ CAP _____ PROVINCIA _____

DATA DI NASCITA _____ TELEFONO _____

e - mail _____

M F N. TESSERA _____ ENTE _____

SCELTA DEL PERCORSO Lungo Medio Corto Gravel

SOCIETA' DI APPARTENENZA _____ CODICE SOCIEA' _____

VIA _____

CITTA' _____ CAP _____ PROVINCIA _____

TEL _____ e - mail _____

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

FIRMA _____

Per l'adesione attenersi alle istruzioni contenute nel regolamento della manifestazione.

Allegare la fotocopia del vaglia indirizzato a:

giustozzimaudio54@gmail.com - info@granfondodeisibillini.it

IL/La sottoscritto/a _____ in relazione alla normativa di cui alla legge 31/1
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 sicu
e la riservatezza e potrà essere effettuato anche attraverso strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasm
i dati stessi.

FIRMA

mpatello a:
stozzi Enzo
) Macerata
erva di non
gibili e non
loro parte

TICA

2/96 n.

urezza
ettere
