



## Modulo di iscrizione Società

(compilare in STAMPATELLO)

**1 IL SOTTOSCRITTO**

**NOME\***  **COGNOME\***  **NAZ.\***  **SESSO\***  M  F

**DATA DI NASCITA\***  **PROV\*.**  **E-MAIL\***  **CELLULARE\***

**2 IN QUALITA' DI**

**RUOLO\***  **DELLA SOCIETA' CON CODICE**  **CODICE SOCIETA'\***

**NOME SOCIETA'\***  **ENTE\***

**3 DICHIARA**

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA', CHE GLI ATLETI INSERITI NELLA LISTA ALLEGATA SONO IN REGOLA CON IL TESSERAMENTO 2022 E CON LA CERTIFICAZIONE MEDICA, E CHE LO SARANNO ANCHE ALLA DATA DELLA MANIFESTAZIONE.

MI IMPEGNO A COMPILARE TUTTI I CAMPI RICHIESTI PER L'ISCRIZIONE, E SONO CONSAPEVOLE CON IN ASSENZA DEI DATI NON SARA' CONSENTITA LA PARTECIPAZIONE AL/AGLI ATLETA/I.

MI IMPEGNO AD ESIBIRE TESSERAMENTO E CERTIFICAZIONE MEDICA QUALORA MI VENGANO RICHIESTI.

**4**

**DATA**  **FIRMA**

**5 QUOTA\***

10,00 €

Q.TA x

**Pagamento tramite Bonifico Bancario**

**IBAN** IT24C0326822300052949039960

**Intestato a** EVENTISTICA SRL

**Causale** Iscr. Gravel 4 Province 2022 (+ [nome] [cognome])

Inviare il presente modulo a [iscrizioni@criteriumveneto.it](mailto:iscrizioni@criteriumveneto.it)

Il sottoscritto all'atto dell'iscrizione si costituisce garante del proprio comportamento, dichiarando, per se e per gli altri iscritti indicati nel presente modulo, di essere in possesso di regolare tessera o certificato medico per la pratica cicloturistica e/o cicloamatoriale e di aver letto ed approvato il Regolamento della Manifestazione.

Inoltre, per effetto della legge sulla Privacy nr. 196 del 30 giugno 2003 esprime consenso all'utilizzazione dei suoi dati da parte di A.S.D. Criterium Veneto per le finalità connesse all'iscrizione all'evento. L'utilizzazione dei dati avverrà mediante sistemi atti a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato anche attraverso strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi.

Per quanto non espressamente contemplato vige il regolamento F.C.I.