



FCI
FEDERAZIONE
CICLISTICA
ITALIANA



PATROCINIO
REGIONE DEL VENETO



TORNEO REGIONALE 7° CICLOTURISTICO AMATORIALE

2024

Modulo di iscrizione Società

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 2024 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 CHE 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**

TAPPA DI ISCRIZIONE

5 QUOTA*

16,00 € (fino al giorno pre-gara)

20,00 € (giorno gara)

Q.TA x

Pagamento tramite Bonifico Bancario

IBAN

Intestato a

Causale

Inviare il presente modulo a

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.