



ISCRIZIONE A MARATHON VINTAGE VAL DI CECINA

COGNOME	NOME
DATA NASCITA	SESSO
VIA	CAP
COMUNE	PROV.
CELLULARE	TEL DI CASA
E-MAIL	
SOCIETA'	ENTE
CODICE SOCIETA'	N. TESSERA
<input type="checkbox"/> CICLOAMATORE <input type="checkbox"/> CICLOSPORTIVO	

Marathon Vintage	fino alle ore 24:00 del 28/03/2021 bonifico bancario IBAN: IT78H0846170690000010657716 INTESTATO A :COMITATO CICLOSTORICA CAUSALE: ISCRIZIONE Marathon Vintage VAL DI CECINA	€ 15,00
Marathon Vintage	fino alle ore 24:00 del 15/06/2021 bonifico bancario IBAN: IT78H0846170690000010657716 INTESTATO A :COMITATO CICLOSTORICA CAUSALE: ISCRIZIONE Marathon Vintage VAL DI CECINA	€ 20,00
Marathon Vintage	sabato 19/06/2021 dalle ore 10:00 alle ore 19:00 e domenica 20/06/2021 dalle ore 07:30 alle ore 09:00 presso il Palazzetto dei Congressi in piazza Guerrazzi a Cecina (LI)	€ 30,00

ORGANIZZATORE: COMITATO CICLOSTORICA + ASD CICLISTICA CECINA

CONTATTI MAIL : info@ciclisticacecina.com

CONTATTI : Mario 3287014608 – Daniele 3476303549 - Massimo 330777856 - Rossano 3286437637

Con il presente modulo acconsento ai sensi dell'art. 7 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679 il trattamento di miei dati personali. Dichiaro di aver letto, di rispettare e di accettare il regolamento della manifestazione, di aver compiuto 18 anni entro il giorno della Ciclostorica, oppure dichiaro di essere genitore di minore iscritto. Mi iscrivo volontariamente dichiarando di essere fisicamente idoneo e adeguatamente preparato, sollevo il Comitato Organizzatore al risarcimento degli eventuali danni derivanti dai normali e prevedibili rischi legati all'attività sotto sforzo, salvo il diritto di ottenere la liquidazione dell'assicurazione nelle ipotesi previste. Autorizzo il Comitato Organizzatore ad utilizzare fotografie, nastri, video, e qualsiasi cosa relative alla mia partecipazione per qualsiasi legittimo utilizzo senza alcuna remunerazione. Le iscrizioni si intendono ad invito e il comitato si riserva la facoltà di non accettare eventuali iscrizioni indesiderate.

NB. Le iscrizioni effettuate senza la comunicazione dei dati del tesserino e certificato medico ove previsto, saranno considerate in sospeso fino a quando non saranno indicati i dati mancanti.

DATA _____

FIRMA _____