



# GIRO DELLE CRETE SENESI - 01/09/2024

Nome Società:

Indirizzo:

REFERENTE:

E-mail:

	ENTE	Codice
Ente Affiliazione e Codice Società:	<input type="text"/>	
Località:	<input type="text"/>	
Recapito Telefonico:	<input type="text"/>	

Estremi pagamento: \_\_\_\_\_

Si richiede l'iscrizione dei seguenti atleti:

Prog.	Cognome	Nome	Sex	Data di Nascita	N° tessera	ENTE	codice fiscale
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

In relazione al D.Lgs.196/2003 esprime il consenso all'utilizzo dei dati personali da parte della Vostra società per le finalità connesse all'esercizio della Vostra attività. Il trattamento dei dati avverrà mediante sistemi 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.

Data \_\_\_\_\_ Firma del Presidente (\*) \_\_\_\_\_

(\*) Con la firma del presente modulo il Presidente dichiara che i tesserati riportati nell'elenco sono in regola con la certificazione medica

Il presente modulo, unitamente alla ricevuta di versamento della quota d'iscrizione, dovrà essere inviato entro il 1/09/2023 alla segreteria Iscrizioni dell'ASD Ciclistica Valdarbia, e-mail: [iscrizioni@ciclisticavaldarbia.it](mailto:iscrizioni@ciclisticavaldarbia.it)

### COME PAGARE

1) bonifico bancario sul c/c 6739.03 intestato a Ciclistica Valdarbia-La Popolare, presso Monte dei Paschi di Siena filiale di Monteroni d'Arbia IBAN: IT44K0103071890000000673903