



Giro delle Crete Senesi

Monteroni d'Arbia - 01/09/2024

Modulo d'iscrizione individuale

Cognome _____	Nome _____	
Sex: M () - F ()	Data di nascita _____	
CAP: _____	Città: _____	Prov: _____
Numero Tessera _____	Ente di appartenenza _____	
Società _____	Codice società _____	
e-mail _____	Telefono: _____	
Scadenza Certificato medico: _____		

Il presente modulo, unitamente alla ricevuta di versamento della quota d'iscrizione, alla copia della tessera e del certificato medico, dovrà essere inviato entro il 30/08/2024 all'indirizzo e-mail iscrizioni@ciclisticavaldarbia.it

QUOTA D'ISCRIZIONE:

€ 20,00 entro il 30/8

€ 25,00 domenica 1/9

COME PAGARE

- () 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
() sabato 31/8 e domenica 1/9 al momento del ritiro del foglio di via

Info: www.ciclisticavaldarbia.it

Luciano: 347-6434341

Data _____ Firma _____

Consenso dell'interessato al trattamento dei dati personali (art. 7 D.Lgs. 196/2003).

Il sottoscritto presta il suo consenso al trattamento ed alla diffusione dei suoi dati personali necessari per lo svolgimento delle operazioni di iscrizione, con particolare riguardo agli aspetti statistici ed informatici.

Firma _____