

MODULO DI ABBONAMENTO

Inviare il presente modulo, unitamente alla ricevuta di pagamento,
al seguente indirizzo e-mail: iscrizioni@csilaziociclismo.it o via fax al num. **06.94.80.47.60**

la quota di abbonamento può essere pagata tramite:

- bonifico bancario** IBAN: IT 35 F 03359 01600 10000 01181 39 (intestato a: Polisportiva Icaro - Banca Prossima)
- ricarica PostePay** Carta N. 5333 1710 0329 0422 intestata a Enzo Martino - Cod. Fisc. MRTNZE47E05H501R
- in contanti** presso la sede della Polisportiva Icaro, viale Tormarancia, 111 (tel. 3384422099 - Enzo Martino)

*Compilare in stampatello il modulo
in ogni sua parte e firmarlo*

Società _____ Indirizzo _____ Città _____

E-Mail _____ Cod. Società _____ Ente _____

	Nominativo	Data di Nascita (gg/mm/aaaa)	N° Tessera	E-Mail (indirizzo valido e regolarmente consultato)	Telefono	Sesso	Prova
1						<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> solitario <input type="checkbox"/> team da 2 <input type="checkbox"/> lui&lei
2						<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> solitario <input type="checkbox"/> team da 2 <input type="checkbox"/> lui&lei
3						<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> solitario <input type="checkbox"/> team da 2 <input type="checkbox"/> lui&lei
4						<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> solitario <input type="checkbox"/> team da 2 <input type="checkbox"/> lui&lei
5						<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> solitario <input type="checkbox"/> team da 2 <input type="checkbox"/> lui&lei
6						<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> solitario <input type="checkbox"/> team da 2 <input type="checkbox"/> lui&lei
7						<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> solitario <input type="checkbox"/> team da 2 <input type="checkbox"/> lui&lei
8						<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> solitario <input type="checkbox"/> team da 2 <input type="checkbox"/> lui&lei

Con la firma il Presidente garantisce che tutti gli iscritti hanno preso atto del regolamento della manifestazione, sono in possesso di regolare tessera con idoneità agonistica ed esprimono il proprio consenso al trattamento dei dati personali in base al DLGS n. 196/2003. Nel caso di singolo atleta compilare soltanto una riga e firmare il Modulo per accettazione al trattamento dei dati personali.

Firma _____