

MODULO D' ABBONAMENTO per SOCIETA' - CIRCUITO TOSCANO CICLOTURISMO 2020

Società: _____ Codice Società: _____

Indirizzo: _____ Recapito Telefonico: _____

E-mail: _____



Prego iscrivere i seguenti nominativi al Circuito Toscano di Cicloturismo con causale: Abbonamento Circuito Toscano di Cicloturismo 2020

Quota di abbonamento per ogni iscritto: € 70,00 Estremi pagamento: _____

Modulo da inviare in PDF alla casella *amministrazione@valdombrone.com* entro il **12 aprile 2020**, insieme alla copia del bonifico bancario su conto corrente intestato: ASD Ciclistica Valdombione c/o Banca TEMA - IBAN **IT08 X088 5114 3010 0000 0216 692**

Con la sottoscrizione del presente modulo il **PRESIDENTE** della Società dichiara che gli atleti sono in regola con il tesseramento 2020 e garantisce la esistenza e validità della certificazione medica, con riferimento al tempo di svolgimento delle singole manifestazioni. La certificazione medica richiesta è diversa in base al percorso a cui si vuole partecipare: agonistica per chi vuole partecipare ai Percorsi Medio/Lungo/Randonnée, almeno cicloturistica per chi vuole partecipare ai percorsi Corti (inferiori a 70 km)

Cognome	Nome	Sex	Data di Nascita	N° tessera	ENTE	Indirizzo	Città	

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.

Il Presidente