



Giro delle 2 Cime 2018 Modulo di Iscrizione
10/06/2018 - 46^ GF Cooperatori



Società di Appartenenza

Via C.A.P. Città

tel fax Sito web e-mail

Ente di affiliazione Cod. Società

Nome responsabile..... cell. e-mail

iscritti N°: Percorsi Concentramento TOTALE €

N°	Cognome e Nome	indirizzo	C.A.P.	Città	Data di Nascita	N° Tessera	e-mail	cellulare	Amatore A Cicloturista T
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

Dichiaro che i dati forniti corrispondono a verità e che gli atleti sono in possesso della tessera di attività per l'anno corrente e che parteciperanno alla manifestazione con i requisiti prescritti dal Regolamento. Autorizzo la Società Organizzatrice a utilizzare i dati degli atleti in conformità alle leggi in vigore sul trattamento dei dati personali (D.Lgs n. 196 del 30.06.2003).

Data _____

Firma Responsabile _____