

Società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ente App. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cod Soc \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P \_\_\_\_\_\_\_\_ Prov­. \_\_\_\_\_  
Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cell \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Cognome e Nome** | | **Data di Nascita** | **N° Tessera** | | **Cicloturista** | | **Cicloamatore** | **Firma** | | |
| **1** |  | |  |  | |  | |  |  | | |
| **2** |  | |  |  | |  | |  |  | | |
| **3** |  | |  |  | |  | |  |  | | |
| **4** |  | |  |  | |  | |  |  | | |
| **5** |  | |  |  | |  | |  |  | | |
| **6** |  | |  |  | |  | |  |  | | |
| **7** |  | |  |  | |  | |  |  | | |
| **8** |  | |  |  | |  | |  |  | | |
| **9** |  | |  |  | |  | |  |  | | |
| **10** |  | |  |  | |  | |  |  | | |
|  | | | **Cicloamatori** | | | **€ 45,00** | |  | | |  |
|  | | | **Cicloturisti** | | | **€ 35,00** | |  | | |  |

**COMPILARE CON CURA I DATI RICHIESTI**

**L’EVENTUALE MANCANZA DI DATI DOVRA’ ESSERE INTEGRATA ENTRO LA CHIUSURA ISCRIZIONI**

**SARANNO VALIDI SOLO I MODULI ACCOMPAGNATI DALLA RICEVUTA DI VERSAMENTO**

**MODALITA’ D’ISCRIZIONE**

**Il versamento deve essere effettuato mezzo bonifico bancario intestato a:**

**Comitato Conero Cup Associazione Sportiva Dilettantistica via Nazario Sauro, 15 FILOTTRANO (An) c/o BANCA CREDITO COOPERATIVO DI FILOTTRANO IBAN:**

**IT 69 A 08549 37360 000010136284**Causale: Abbonamento Conero Cup **entro e non oltre 2 maggio 2017**

**Inviare il presente modulo compilato all’ indirizzo Mail: info@conerocup.it**

**allegando la ricevuta di pagamento.**

Sottoscrivendo il modello d’iscrizione, ogni partecipante si costituisce garante del proprio comportamento durante e dopo ogni manifestazione. Dichiara, inoltre, di essere in possesso di regolare tessera, del certificato medico attitudinale per la pratica cicloamatoriale, di aver letto ed approvato il regolamento.   
**Privacy:** Ai sensi dell’Art 13 del D.Lgs.196/2003 i dati personali saranno utilizzati per le finalità connesse o strumentali della propria attività, nonché per l’eventuale invio di materiale informativo, pubblicitario o promozionale.

**Mail: info@conerocup.it**