



MODULO DI ISCRIZIONE

9^ GRANFONDO SELVA DELLA ROCCACCIA



Inviare il modulo d'iscrizione completo in ogni sua parte, insieme alla ricevuta del pagamento al numero **FAX 0766.840344** oppure **info@etruskabike.com**.

Le iscrizioni incomplete o illeggibili non verranno prese in considerazione.

I partecipanti che ritengono di aver diritto ad una griglia di merito, sono pregati di segnalarlo sul modulo

La quota d'iscrizione fino al 28 maggio 2015 è di €20,00, dopo tale data e fino alle ore 09.00 della mattina della gara € 25,00, per la turistica € 15,0.

* **Bonifico bancario in favore di Etruskabike IBAN: IT84P0613073290000051902C00**

329.2635290 - 0766840344

* **Poste-pay N. 4023 6009 0341 1041 intestata a BEFANI Pierluigi - C.F. BFNPLG76C23D024Y**

WWW.ETRUSKABIKE.COM

NOME SOCIETA'			CODICE	ENTE	INDIRIZZO	CAP	CITTA'	PR	TELEFONO	E-MAIL
COGNOME	NOME	S	TESSERA	DATA NASCITA GG/MM/AA	numero chip	TELEFONO/EMAIL	Agonisti/Amatori (lungo) Cicloturistico (Corto)	FIRMA		
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										

Iscrizioni individuali: Il sottoscritto dichiara di essere in buone condizioni fisiche, di essere in possesso del certificato medico attitudinale per la pratica sportiva, di regolare tessera per svolgere attività ciclistica nell'anno in corso e di aver letto ed approvato i regolamenti delle singole prove e del Circuito MBT Maremma Tosco Laziale.

Autorizzazione al trattamento dei dati personali: dichiaro di aver letto il regolamento della manifestazione in ogni sua parte e di rispettarlo, di aver compiuto i 18 anni entro il giorno della Gran Fondo. Mi iscrivo volontariamente dichiarando di essere fisicamente idoneo e adeguatamente preparato. Autorizzo la società organizzativa ad utilizzare fotografie, nastri, video e qualsiasi cosa relativa alla mia partecipazione per qualsiasi legittimo utilizzo, senza alcuna remunerazione. Autorizzo al trattamento dei miei dati personali nel rispetto della Legge 675/96. La società organizzativa si riserva il diritto di non accettare iscrizioni indesiderate.

Sottoscrivendo il presente modulo il Presidente della Società dichiara che gli iscritti sono nelle condizioni medico-sanitarie idonee alla pratica dell'attività ciclistica, sono in possesso di regolare tessera per svolgere attività ciclistica nell'anno in corso

**Firma dell'atleta e/o Il presidente della Società
(iscrizione collettiva)**

