



**7 MARZO 2021**

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

la quota di iscrizione di € 20,00 (compresa la cauzione numeri di gara) può essere pagata tramite:

ricarica postepay nr: 4023 6009 3727 2468 (intestato a: **CORSI Emilio** - cod.fisc.: **CRS MLE 74T19 D810F**)



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

Società \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_ Cod. Società \_\_\_\_\_ Ente \_\_\_\_\_

	Nominativo	Data di Nascita (gg/mm/aaaa)	N° Tessera	E-Mail (indicare un indirizzo valido e regolarmente consultato)	Telefono	Sesso
1						<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
2						<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
3						<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
4						<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
5						<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
6						<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
7						<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
8						<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
9						<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
10						<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F

Con la firma, necessaria nel caso di iscrizione di squadra, il Presidente garantisce che tutti gli atleti hanno preso visione del Regolamento della manifestazione, sono in possesso di regolare tessera con idoneità agonistica per la stagione 2021 ed esprimono il proprio consenso al trattamento dei dati personali in base al DLGS n. 196/2003. Nel caso di iscrizione di singoli atleti la compilazione del presente Modulo comporta il rilascio del proprio consenso al trattamento dei dati personali in base al DLGS n. 196/2003; la firma non è necessaria.

Firma \_\_\_\_\_