

MODULO ISCRIZIONE SQUADRA 1° MEDIOFONDO VALLE DELL'ALCANTARA 2019

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

| Nome Società | Codice | Ente | Indirizzo | Cap-Città-Prov. | Telefono | Email |
|--------------|--------|------|-----------|-----------------|----------|-------|
| | | | | | | |

| | Cognome e Nome | Data nascita | Squadra e codice | Tessera | Ente | Email | Gf/Mf |
|----|----------------|--------------|------------------|---------|------|-------|-------|
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |

Il sottoscritto esprime il consenso al trattamento dei dati personali da parte della vostra Società per le finalità connesse all'esercizio della vostra attività. Il trattamento avverrà mediante sistemi idonei atti a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato anche attraverso strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi.
Dichiaro di aver preso atto e di approvare il regolamento di gara e declino altresì la Società organizzatrice per quanto potrebbe accadere durante la partecipazione.

PAGAMENTO CON B/B

Numero CRO:

Timbro e Firma