**MODULO DI ISCRIZIONE A “GRAVEL DELLA VALMARECCHIA”**

**9 GIUGNO 2019**

***Società organizzativa ASD DRT Bikes Low Romagna***

***In collaborazione con Decathlon di Savignano sul Rubicone***

Società d’ appartenenza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice società: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_ ENTE AFFILIAZIONE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_\_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_web \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n° tessera \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tipo cicloturista/cicloamatore

 Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SONO AMMESSI SOLO I REGOLARI ISCRITTI ALLA FCI, UISP, CSI, ACSI E CSAIN O I POSSESSORI DELLA BIKE CARD (DA RICHIEDERE AL PROPRIO ENTE DI APPARTENENZA)**

**SARA’ POSSIBILE ISCRIVERSI:**

**ISCRIZIONI ENTRO IL GIORNO 8 GIUGNO 2019 PRESSO:
Decathlon di Savignano sul Rubicone (FC) e ritiro pacco evento con sottoscrizione carta clienti Decathlon al costo di 5€ per il giro "corto" e 8€ per i giri "medio" e "lungo".**

**ISCRIZIONI IN LOCO DOMENICA 9 GIUGNO 2019:**
**Presso il Parco Clementino a Santarcangelo di Romagna, con ritiro pacco evento e sottoscrizione carta clienti Decathlon al costo di 10€  per il giro "corto" e 15€ per i giri "medio" e "lungo".**

Il presidente, dichiara che gli iscritti sono nelle condizioni medico sanitarie idonee, che sono in possesso di regolare tessera e di aver preso visione del regolamento della manifestazione. Ai sensi del DLGS. 196/2003 (recante disposizione a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali), esprime il consenso all’ utilizzazione dei suoi dati personali da parte dell’Organizzazione per le finalità connesse all’esercizio delle attività sociali.

FIRMA del Presidente e timbro della Società, o firma del partecipante singolo in possesso del regolare certificato medico)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_