

Modulo iscrizione per società: inviare compilato in tutte le sue parti con fotocopia dei tesserini e certificato medico a sempresuipedali@gmail.com

Costo OMAGGIO massimo 200 partecipanti.

MODULO ISCRIZIONE UFLOW							
Ente	Codice Società	Nome Società	Indirizzo Mail e/o Num. Cellulare referente Società			Firma del Presidente della Società Sportiva (*)	
N.	Nome	Cognome	Codice Fiscale	Data nascita	Luogo di nascita	Num. Tessera	Anno di validità
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							



(*) **RESPONSABILITA'**: firmando il modulo di iscrizione il Presidente certifica la regolarità dei dati inseriti e la validità dei certificati medici sportivi (valido per tutte le sette prove, qualora scadesse prima s'impegna ad inviare al Circuito alla mail sopraindicata il certificato medico sportivo aggiornato) e di aver preso visione del regolamento dell'evento. I partecipanti assolvono gli organizzatori da qualsiasi responsabilità per incidenti che dovessero verificarsi prima durante e dopo le prove e se ne assumono le relative responsabilità. Inoltre si autorizza il Circuito ad utilizzare i dati personali per le finalità connesse all'attività ciclistica ai sensi della Legge a tutela della privacy (ex art. 13 del D.lgs. 196/ 2003 ed ex art. 13 del Regolamento UE 2016/679)

