



GF delle Terme - 28 Aprile 2019

COGNOME _____

NOME _____

DATA DI NASCITA ____/____/____

RESIDENTE A _____ CAP _____

VIA _____ N° ____

Tel. Cellulare _____

E-MAIL _____@_____

N° TESSERA _____

SOCIETA' _____

Codice società _____ Ente _____

Percorso CLASSIC km.30 per 780 dsl.

Percorso Gran Fondo km.48 per 1490 dsl.

Percorso Cicloturisti – Allievi/Esordienti km.20 per 500 dsl.

QUOTA DI PAGAMENTO: PROMO ITALIAN BIKE TEST 29-30 Settembre € 20,00 CON GRIGLIA DI MERITO.

Il responsabile dichiara di essere regolarmente tesserato ad un ente di promozione sportiva e che è in possesso di regolare idoneità medico sportiva; il responsabile inoltre dichiara di aver visione e che accetta il regolamento della manifestazione.

Si autorizza l'organizzazione al trattamento dei propri dati personali nei limiti previsti dalla legge n°675/96 e successive modifiche ed integrazioni.

Firma del responsabile (leggibile): _____

Data: _____