



MODULO D'ISCRIZIONE TEAM

NOME DEL TEAM

COGNOME, NOME, INDIRIZZO COMPLETO E RECAPITO TELEFONICO. FIRMA DI OGNI PARTECIPANTE IN RELAZIONE ALLA NORMATIVA DI CUI ALLA LEGGE 196 DEL 2003

CAPITANO

COGNOME		NOME		DATA DI NASCITA		M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
VIA		CITTA'		CAP		PR
E-MAIL		CELL:		ENTE		
TESSERA N°		TAGLIA	S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/>	FIRMA		

COGNOME		NOME		DATA DI NASCITA		M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
VIA		CITTA'		CAP		PR
E-MAIL		CELL:		ENTE		
TESSERA N°		TAGLIA	S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/>	FIRMA		

COGNOME		NOME		DATA DI NASCITA		M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
VIA		CITTA'		CAP		PR
E-MAIL		CELL:		ENTE		
TESSERA N°		TAGLIA	S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/>	FIRMA		

1. CON LA PROPRIA FIRMA IL PARTECIPANTE ESPRIME IL CONSENSO DELL'UTILIZZO DEI SUOI DATI ANCHE PER L'INVIO DELLE NEWS LETTE E DEGLI SMS INFORMATIVI, GIUSTO IL DISPOSTO DELLA LEGGE SULLA PRIVACY N. 196 DEL 2003. 2. SOTTOSCRIVENDO IL MODULO IL PRESIDENTE O IL CAPITANO DELLA SQUADRA DICHIARA CHE GLI ISCRITTI SONO NELLE CONDIZIONI MEDICO-SANITARIE IDONEE, CHE SONO IN POSSESSO DI REGOLARE TESSERA E CHE HANNO PRESO VISIONE INTEGRALMENTE DEL REGOLAMENTO DELLA MANIFESTAZIONE RIPORTATO SUL SITO INTERNET

WWW.60REDELLAVALPOLICELLA.IT

COMPILARE IL MODULO E SPEDIRE VIA MAIL ALL'INDIRIZZO INFO@60REDELLAVALPOLICELLA.IT