



Carnia Classic (BDS)	Carnia Bike Marathon (MTB)	Combinata CLASSIC+ MTB Marathon	CICLOPEDALATA
----------------------	----------------------------	---------------------------------	---------------

Progr.	COGNOME, NOME dell'ATLETA	INDIRIZZO COMPLETO	DATA DI NASCITA GG/MM/AAAA	N° TESSERA	ENTE	Carnia Classic (BDS)	Carnia Bike Marathon (MTB)	Combinata CLASSIC+ MTB Marathon	CICLOPEDALATA	TELEFONO	CHIP ed E-mail
1										Telefono:	CHIP:
										Cellulare:	E-mail:
2										Telefono:	CHIP:
										Cellulare:	E-mail:
3										Telefono:	CHIP:
										Cellulare:	E-mail:
4										Telefono:	CHIP:
										Cellulare:	E-mail:
5										Telefono:	CHIP:
										Cellulare:	E-mail:
6										Telefono:	CHIP:
										Cellulare:	E-mail:

Dichiaro, sotto la mia responsabilità che i dati sopra indicati corrispondono a verità e di aver letto ed accettato il regolamento della manifestazione in programma. In relazione alla normativa di cui alla Legge 31/12/96 n° 675 e decreto legislativo n° 196/2003 (sulla tutela della privacy) esprimo il consenso al trattamento dei dati riportati sul presente modulo, da parte degli Organizzatori, per le finalità connesse o strumentali all'esercizio della loro attività.

Timbro della Società

Firma: _____

--	--

La quota di partecipazione dovrà essere versata :con Bonifico Bancario su: •Bonifico bancario: su c/c della PRIMACASSA AG. TOLMEZZO – 33028 Tolmezzo – Udine (Italy) – Codice IBAN: IT 11 S 08637 64320 019000034809 (per bonifici dall'estero codice SWIFT: IBSPIT2U intestato a ASD CARNIA BIKE

Con Vaglia Postale intestato a ASD CARNIA BIKE, via Grialba,35 33028 Tolmezzo (Udine) Italia.

Con bonifico bancario o vaglia postale inviare Il Modulo d'Iscrizione, compilato e FIRMATO, con la ricevuta del versamento della quota d'Iscrizione e la copia del tesserino via fax al nr° **+39 0692932974**

N.B:
 HO DIRITTO ALLA GRIGLIA DI MERITO PERCHE':

