



Società: \_\_\_\_\_  
 Codice: \_\_\_\_\_ Ente: \_\_\_\_\_  
 Telefono: \_\_\_\_\_



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

|   |   |   |
|---|---|---|
| <b>ATLETA DISABILE CICLISMO PARALIMPICO</b>   | Atleta disabile paralimpico in possesso della tessera ACSI o enti della consulta valida           | <b>LEGGERE BENE</b>   |
| <b>ISCRIZIONE GRATUITA</b>  | per la stagione 2022, che riporti la categoria per il ciclismo paralimpico di appartenenza        |   |
|   | Per l'iscrizione è necessario inviare copia ( fronte e retro ) della tessera ai nr. qui di fianco |   |
|   | riportati. Per il ritiro del pettorale è obbligatorio esibire la tessera in originale.            |   |
| 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 |   | <b>LEGGERE BENE</b><br><br>Per completare l'iscrizione inviare il <u>Modulo d'Iscrizione</u> , compilato e <b>FIRMATO</b> , con <u>la ricevuta del versamento della quota d'Iscrizione e la copia del tesserino</u> via fax al nr° <b>+39 0692932974</b> o via mail a <b>iscrizioni@kronoservice.it</b> |
| <b>N.B:</b>   | HO DIRITTO ALLA GRIGLIA DI MERITO PERCHE':  |   |
|   |   |   |