

Società: _____

Codice: _____ Ente: _____

Telefono: _____



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
										Telefono:	Cellulare:	CHIP:
1												
2												
3												
4												
5												
6												

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: _____

<p>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</p>			
<p>Con Vaglia Postale intestato a ASD CARNIA BIKE, via Grialba,35 33028 Tolmezzo (Udine) Italia.</p>		<p>Con bonifico bancario o vaglia postale inviare Il <u>Modulo d'Iscrizione</u>, compilato e FIRMATO, con <u>la ricevuta</u> del versamento della quota d'Iscrizione e <u>la copia del tesserino</u> via fax al nr° +39 0692932974</p>	
N.B:	HO DIRITTO ALLA GRIGLIA DI MERITO PERCHE':		