



MODULO ISCRIZIONE CUMULATIVA SOCIETA'
COPPA LOMBARDIA POLTI 2010

Inviare allegando l'attestazione dell'avvenuto pagamento
al numero di fax 0342/35.52.92

NB: specificare i percorsi *

G = Granfondo

M = Mediodiario

Nome Società	Codice	Indirizzo	Cap - Città	Telefono	Email

	Cognome e Nome	Data nascita	Indirizzo	Cap	Città	Telefono	Tessera	Taglia	Percorsi*
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Il sottoscritto esprime il consenso al trattamento dei dati personali da parte della vostra Società per le finalità connesse all'esercizio della vostra attività. Il trattamento avverrà mediante sistemi idonei atti a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato anche attraverso strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi. Dichiaro di aver preso atto e di approvare il regolamento di gara e declino altresì la Società organizzatrice per quanto potrebbe accadere durante la partecipazione.

Timbro e Firma