MODULO ISCRIZIONE CUMULATIVA INDIVIDUALE
COPPA LOMBARDIA POLTI 2010

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

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

Cognome							
Nome							
Data nascita					**Sesso**	**M**	**F**
Indirizzo					**n.**		
Cap.		**Città**			**Prov.**		
Tel.		**Email**					
Tessera n.				**Cod. Chip**			
Società				**Cod.**			
Taglia	**S**	**M**	**L**	**XL**	**XXL**		
Circuito prescelto	**GRANFONDO**	**MEDIOFONDO**					

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.	Firma ________________________