



III° TROFEO CICLOCROSS MTB CASENTINO

MODULO DI ISCRIZIONE

DOMENICA 19 DICEMBRE 2021- BIBBIENA (AR)

Società

Cod. Società Indirizzo

Recapito Telefonico

email (della società o di un rappresentante)

Iscrizione per i seguenti atleti:

n.	cognome	nome	nato il	n. cellulare	ente	nr. tessera				
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

*L'indirizzo email e il numero di cellulare verranno utilizzati per comunicare la conferma di iscrizione o notizie di eccezionale rilievo riguardanti la manifestazione, si prega di fornire almeno uno dei due recapiti. Il sottoscritto dichiara di aver preso visione e di accettare il regolamento

Autorizzo ASD MTB CASENTINO a trattare i miei dati personali in accordo con le normative vigenti

Firma del responsabile: _____

Autorizzo ASD MTB CASENTINO a comunicare i miei dati alle società che si occupano di cronometria, classifiche e servizi aggiuntivi erogati durante la manifestazione, ivi inclusi gli organizzatori di eventi correlati.

Data: Firma del responsabile: _____