

MODULO ISCRIZIONE SOCIETA' GF

	Cognome e Nome	Data nascita	Indirizzo	Cap	Città	Telefono	Tessera	Percorso Gf/Mf
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

Nome Società	Codice	Ente	Indirizzo	Cap-Città-Prov.	Telefono	Email

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.

PAGAMENTO CON B/B

Timbro e Firma

Numero CRO: