

TEAM IACCOBIKE 2012

Modulo di iscrizione stagione 2012

Cognome

Nome

Nato A _____ il _____

Si prega di scrivere in stampatello

Indirizzo Via _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Tel.Abitazione _____

Tel.Lavoro _____

Cellulare _____

E-Mail _____

Chip Winning Time _____

Ente Uisp N°Tessera _____

Agonista Tipo Tessera

15 C	15 F
------	------

Cicloturista

15 D

Abbigliamento Tg

Maglia Estiva

Pantalone Estivo

Guanti Estivi

Calze Estive

Consegna

Tesseramento Annuale €115,00

Pagato

Firma Atleta _____

Trattamento della legge suola privacy dell'art. 4, comma 1, del D.Lgs. n. 196/2003

Mi impegno a non assumere anabolizzanti e/o dopanti o farmaci vietati dalle norme e regolamenti sportivi esonerando, sin d'ora, il "Team Iacobike" da qualsiasi responsabilità civile, penale o di giustizia sportiva.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali in ottemperanza alle vigenti leggi sulla privacy, per le finalità istituzionali e strumentali connesse all'operato del Team Iacobike : es pubblicazione su sito web, attività promo pubblicitarie (Legge 675/96 ex art 10)

Firma Atleta _____