



Cicloturistica Tevere Farfa – 2023

Alla scoperta della Riserva e dei Borghi

Inviare il presente modulo, unitamente alla ricevuta di pagamento, e (solo per i non tesserati) i certificati medici sportivi (anche non agonistici) al seguente indirizzo e-mail: iscrizioni@ciclociubruotegrasse.it.

La quota di iscrizione può essere pagata tramite: bonifico bancario IBAN IT30S083273908000000001915 (intestato a "ASD Ruote Grasse Fiano" causale "Cicloturistica Tevere Farfa <denominazione Società>")



Società _____

Cod. Società _____

Ente _____

Indirizzo _____

Comune _____

CAP _____ Prov _____

Nominativo Presidente _____

E-Mail _____

Telefono _____

ATTENZIONE: Non è consentito utilizzare lo stesso indirizzo Email o numero di Cellulare per due o più iscritti! Ogni iscritto deve compilare i campi "Email" e "Cellulare" con i propri dati

N°	Cognome	Nome	Sesso : - Uomo - Donna	Comune di Nascita	Data di Nascita	Codice Fiscale	Indirizzo di residenza	Città di residenza	CAP	Provincia	Paese	Cellulare	E-Mail	N. Tessera	Percorso: - Lungo - Medio - Pedalata Ecologica
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															

N.B.: I ciclisti che, al momento dell'iscrizione sceglieranno la pedalata ecologica, non potranno nel giorno della manifestazione percorrere i percorsi lungo o medio della Cicloturistica.

Con la firma il Presidente garantisce:

- che tutti gli iscritti hanno attentamente letto, valutato il contenuto, compreso chiaramente ed approvato il significato di ogni singolo punto del Regolamento e la connessa Informativa Privacy della Cicloturistica Tevere-Farfa Ed.2023;
- che è lui il tutore di eventuali minorenni iscritti.

Firma _____

Consenso ripresa video-fotografica

Autorizzo le riprese video-fotografiche delle nostre immagini durante l'Evento per le finalità e con le modalità descritte nel Regolamento di Partecipazione, nella Liberatoria e nell'Informativa Privacy dell'Organizzatore.

Firma _____

Consenso per la cessione dei dati a terzi a scopo di marketing

Con riferimento alla comunicazione da parte dell'Organizzatore dei dati di tutti gli iscritti a terzi per finalità di marketing (cfr. art. 5, lett. b) dell'Informativa Privacy);

presta il consenso

nega il consenso

Firma _____