



Cicloturistica Tevere Farfa – 2026 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: iserezioni@ruotegrassiefiano.it.
La quota di iscrizione può essere pagata tramite: bonifico bancario IBAN IT305083273908000000001915 (intestato a "ASD Ruote Grasse Fiano" causale "Cicloturistica Tevere Farfa <denominazione Società>")



Società _____
Indirizzo _____
Nominativo Presidente _____

Cod. Società _____
Comune _____
E-Mail _____

Ente _____
CAP _____ Prov. _____
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 - Corto	Taglia Maglia S/M/L/XL /XXL/3XL
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																

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.2026;
- 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 _____