

# ISCRIZIONE MULTIPLA 27.4.2025

# CICLOTURISTICA SULLE STRADE DI

# DANIELE BENNATI



## PAGAMENTO CON BONIFICO

Inviare alla mail [cicloturistica@cavallinoasd.it](mailto:cicloturistica@cavallinoasd.it) il presente modulo compilato ed accompagnato dalla ricevuta di pagamento.

Bonifico Bancario intestato a Cavallino ASD presso **“Banca di Anghiari e Stia Credito Cooperativo S.C.”**

**IBAN: IT30V08345141010000000000067**

Cognome ..... Nome .....

Via ..... n° ..... CAP .....

Città ..... Prov. ....

Tel. ..... Data di nascita..... Sesso  M  F

Società ..... Cod. Società .....

n° tessera ..... Ente .....

**RESPONSABILITÀ:** firmando il modulo di iscrizione, il concorrente dichiara di essere in possesso dell'attestato medico secondo il D.M. del 18/02/1982, se tesserato di essere in possesso di regolare tessera e di aver preso visione del regolamento della manifestazione, inoltre con la sottoscrizione i partecipanti assolvono gli organizzatori da qualsiasi responsabilità per incidenti che dovessero verificarsi prima, durante e dopo la manifestazione e se ne assumono le relative responsabilità. con l'iscrizione si autorizza "A.S.D. Cavallino" ad utilizzare i dati personali per le finalità connesse all'attività ciclistica. GDPR (2016/679).

e-mail ..... Firma.....