

AGONISMO 2018

DOMANDA D'ISCRIZIONE

NOME _____ COGNOME _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ CAP _____ PROV _____

VIA _____ N _____

TELEFONO _____ CELL _____

Email _____

Professione _____

N tessera _____ Data iscrizione _____ Quota Sociale _____

Rinnovo

Nuovo iscritto

Visita CAB

Tesseramento FCI

Maglia Cross Country

Maglia Free ride Taglia _____

Pantaloncino taglia _____

Con la presente i partecipanti sollevano gli organizzatori da ogni responsabilità riguardante la loro idoneità fisica e quanto possa accadere a loro, a cose e a terzi, durante e dopo al manifertazioni.

FIRMA _____

Consento, nel pieno rispetto del Decreto legislativo del 30 Giugno 2003 n 196, che i dati richiesti e riportati nel presente coupon saranno esclusivamente trattati da TORREVILLA BIKE per le normali attività di segreteria e per l'invio di informazioni sulle attività organizzate dalla stessa.

FIRMA _____