

**Modulo d'iscrizione Combinata
GARA + HOTEL**

Si prega di compilare la scheda con lettere maiuscole
ed inviarla tramite fax o e-mail a: MARCHEGGIANI VIAGGI snc
Via Mazzini, 71 – 61029 URBINO (PU) – tel.0722.329284; fax.0722.329095
hotel@straducale.it

Dati della Società			
Nome:		Codice:	Ente:
			ACSI <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/>
Telefono		Indirizzo	
Città		CAP	Prov

Nome – Cognome	Genere	Data di Nascita	Indirizzo	Num. Tessera	Taglia	Agonista	Cicloturista	Classificati (valido per inserimento in 1 e 2 griglia di merito)	
								Straducale 2018	Camp. Naz. ACSI 2019
1					s/m	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					l/xl				
2					s/m	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					l/xl				
3					s/m	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					l/xl				
4					s/m	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					l/xl				
5					s/m	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					l/xl				
6					s/m	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					l/xl				
7					s/m	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					l/xl				
8					s/m	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					l/xl				
9					s/m	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					l/xl				
10					s/m	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					l/xl				

Timbro e Firma

Con la presente iscrivo gli atleti della Società alla Gran Fondo Straducale del 2.6.2019. Sottoscrivendo il presente modello di iscrizione ogni partecipante si costituisce garante del proprio comportamento durante e dopo la manifestazione di chiarando di aver letto il regolamento pubblicato sul sito della manifestazione. Dichiaro inoltre di essere in possesso di regolare tessera e del certificato medico attitudinale per la pratica cicloamatoriale. In base alla Legge n. 196 del 30.06.2006 (disposizioni a tutela della "privacy" dell'individuo), acconsento che i miei dati vengano utilizzati dalla A.S.D. Ciclo Ducale per finalità strumentali connesse della sua attività. Autorizzo lo Staff Organizzatore ad utilizzare fotografie, video e qualsiasi cosa relativa alla mia partecipazione per qualsiasi legittimo utilizzo, senza alcuna remunerazione.