

MODULO ISCRIZIONE "GiroSardegna" - 20 al 26 aprile 2019 - N.B.: Ciascun modulo deve contenere i dati degli occupanti di una sola stanza in hotel

Compilare ed inviare il modulo entro il 28/02/2019 a: MARE e MONTI - Via Mar Ligure, 96 - Loc. Flumini - 09046 Quartu S.E. (CA) - fax (070 _____) - mail (girosardegna@gmail.com)

Segnalare gruppo al quale si fa riferimento nel GiroSardegna: _____ o famiglia vicino alla quale si vuole stare _____

Segne partecipazione: GG (GranGiro)/MG (MedioGiro)/Tour (Tour)/Km (1.000 km)/Acc (Accompagn.)/Inf (0-2anni)/Bam (2/12anni) **Sistemazione in Hotel** - segnare con X se **SI()** o **NO()**

Opzione hotel: **Monastero*** A()** / **CalaSerena Village*** (hotel CENTRALE) B()** / **Hotel Sighientu*** C()** / **Hotel Setar*** D()**

Supplementi: camera singola () - giorni in più in hotel: anche le notti del 16/4() 17/4() 18/4() 19/4() - anche le notti del 26/4() 27/4() 28/4() 29/4()

Cognome e Nome	residente in Via	C.A.P.	Città	Prov. Naz.	Sesso (M/F)	Data di nascita	Sigla tipo partecipaz.
1° _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	GG() MG() Tour() Km()
E-mail _____	Cell _____	Società Sportiva _____	Ente _____	Acc()	Inf()	Bam()	
N. Cartellino _____	Codice DataHealth _____	Taglia Maglietta (XS,S,M,L,XL,XXL,XXXL) ()	N. Cartellino _____	Pranzo extra giorno arrivo SI()	NO()		
Costi:Quota Hotel _____	+Stanza Sing. _____	+Giorni in più _____	+Quota Gara _____	+ Transfert _____	-Riduzione (motivata) _____	=Totale _____	

2° _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	GG() MG() Tour() Km()
E-mail _____	Cell _____	Società Sportiva _____	Ente _____	Acc()	Inf()	Bam()	
N. Cartellino _____	Codice DataHealth _____	Taglia Maglietta (XS,S,M,L,XL,XXL,XXXL) ()	N. Cartellino _____	Pranzo extra giorno arrivo SI()	NO()		
Costi:Quota Hotel _____	+Stanza Sing. _____	+Giorni in più _____	+Quota Gara _____	+ Transfert _____	-Riduzione (motivata) _____	=Totale _____	

3° _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	GG() MG() Tour() Km()
E-mail _____	Cell _____	Società Sportiva _____	Ente _____	Acc()	Inf()	Bam()	
N. Cartellino _____	Codice DataHealth _____	Taglia Maglietta (XS,S,M,L,XL,XXL,XXXL) ()	N. Cartellino _____	Pranzo extra giorno arrivo SI()	NO()		
Costi:Quota Hotel _____	+Stanza Sing. _____	+Giorni in più _____	+Quota Gara _____	+ Transfert _____	-Riduzione (motivata) _____	=Totale _____	

4° _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	GG() MG() Tour() Km()
E-mail _____	Cell _____	Società Sportiva _____	Ente _____	Acc()	Inf()	Bam()	
N. Cartellino _____	Codice DataHealth _____	Taglia Maglietta (XS,S,M,L,XL,XXL,XXXL) ()	N. Cartellino _____	Pranzo extra giorno arrivo SI()	NO()		
Costi:Quota Hotel _____	+Stanza Sing. _____	+Giorni in più _____	+Quota Gara _____	+ Transfert _____	-Riduzione (motivata) _____	=Totale _____	

Importo globale da versare per la camera _____ 1°Versamento: Euro _____ in data _____; 2°Versamento: Euro _____ in data _____

Modalità del versamento effettuato (**si prega voler allegare la ricevuta**):

() conto corrente postale 22191092 intestato a Mare e Monti -Via Mar Ligure, 96 - 09046 Quartu S.E. (CA)

() conto corrente bancario 17357.75 int. a Mare e Monti presso il Monte Paschi Siena - Sede di Cagliari, codice: IT74N0103004800000001735775; codice BIC: PASCITMMCAG

() altra modalità (indicare quale) _____

Il/la sottoscritto/a nella sua qualità di richiedente l'iscrizione al "GiroSardegna" ovvero di Presidente della Società Sportiva di riferimento, dichiara che i dati sopra riportati sono rispondenti al vero. In relazione alla normativa di cui alla legge n.675/96, esprime il consenso all'utilizzazione, da parte della Associazione organizzatrice, dei dati personali sopraindicati per le finalità connesse o strumentali all'esercizio dell'attività. Riconosce altresì che il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato anche attraverso strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi. Inoltre, dichiara per sé e gli atleti, di conoscere e rispettare il regolamento della manifestazione; che gli atleti sopra indicati sono idonei/e fisicamente e preparati; che gli stessi si iscrivono volontariamente e si assumono tutti i rischi derivanti dalla partecipazione all'evento ciclistico. Conseguentemente libera l'Associazione organizzatrice da responsabilità di ogni tipo, conosciute e sconosciute, derivanti dalla partecipazione all'evento stesso. Autorizza la pubblicazione di tutto quanto si riferisce alla manifestazione su giornali, riviste, libri, riprese e trasmissioni televisive e siti web.

Data di adesione _____

firma _____