

Gf/Mf Sardegna-Monte Albo (24/04/2022)
Modulo per iscrizioni singole/cumulative

| | | |
|--|-----------------------------|---------------------|
| Inviare entro il 16/04/2022 via Posta a: MARE e MONTI Via Mar Ligure, 96 09046 Quartu S.E. (CA) oppure via mail a girosardegna@gmail.com | | |
| <u>COSTI delle ISCRIZIONI</u> | fatta entro il 16/04 | sabato 23/04 |
| GG/MG Monte Albo del 24 aprile 2022: (NON prevede "Gadget/Pasta Party") | Euro 20,00 | Euro 25,00 |
| ISCRIZIONE SINGOLA/CUMULATIVA: il sottoscritto atleta o quale Presidente della Società Sportiva _____ affiliata con l'Ente _____, chiede di iscrivere, per le gare/percorsi seguenti: | | |

| | Cognome | Nome | data nascita | numero tessera | numero DataHealt | percorso | |
|----|---------|------|--------------|----------------|------------------|----------|----|
| | | | | | | GG | MG |
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |

DICHIARAZIONE LEGGE 675/96

Il/la sottoscritto/a nella sua qualità di richiedente l'iscrizione ovvero di Presidente della suddetta Società, in relazione alla normativa di cui alla legge n.675/96, esprime il consenso alla 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 che i dati di cui sopra sono veri e reali; di conoscere e rispettare il regolamento della manifestazione; che tutti gli atleti sono idonei fisicamente e preparati; che gli stessi si iscrivono volontariamente e si assumono tutti i rischi derivanti dalla partecipazione all'evento. Conseguentemente libera l'Associazione organizzatrice da responsabilità di ogni tipo, conosciute e sconosciute.

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

() versamento sul c.c.p. n.22191092 intestato a Mare & Monti – Quartu S.E. fatto nell'ufficio postale di _____ in data _____ col n. _____
 () sul c.c. bancario intestato Mare e Monti - Monte dei Paschi di Siena di Cagliari - Codice IBAN: IT 74 N 01030 04800 000001735775 fatto con bonifico del _____ banca _____
 () altra modalità (indicare quale) _____
 data _____

firma