

MODULO ISCRIZIONE "GiroSardegna" – 23-29/04/2023 - N.B.: Ciascun modulo deve contenere i dati degli occupanti di una sola stanza in hotel

Compilare ed inviare il modulo entro il 28/02/2023 via Posta a: **MARE e MONTI** – Via Mar Ligure, 96 – Loc. Flumini – 09046 Quartu S.E. (CA) – o via mail a: **girosardegna@gmail.com**

Segnalare gruppo di riferimento: _____ o famiglia vicino alla quale si vuole stare _____

Sigle di partecipazione:

Sistemazione in Hotel (check-in 22/04-check-out 28/04) - segnare con X se: **Si ()** o **No Hotel ()** - camera singola **Si()** o **No ()** GG (GranGiro)/MG (MedioGiro)/Tour (Tour)

Villaggio Colostrai****(Hotel Centrale) **A()** - **Hotel club Torre Salinas****** **B()** - **Camping Torre Salinas****** **C()** E-B (E-Bike/GiroSardegna)/PG (Para-GiroSardegna)

giorni in più in hotel: anche le notti del 18/4 () 19/4 () 20/4 () 21/4 () – anche le notti del 28/4 () 29/4 () 30/5 () 01/5 () Acc (Accompagn.)/Inf (0-2anni)/Bam (2/12anni)

Cognome e Nome	residente in Via	C.A.P.	Città	Prov. Naz.	Sesso (M/F)	Data di nascita	Sigla partecipaz.
1° _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	GG() MG() Tour()
E-mail _____	_____	Cell _____	_____	_____	_____	Taglia Maglietta (XS,S,M,L,XL,XXL,XXXL) ()	E-B() PG()
Società Sportiva _____	Ente _____	N. Tessera _____	_____	_____	_____	Codice DataHealth _____	Acc() Inf() Bam()
Costi: Quota Hotel _____	+Stanza Sing. _____	+Giorni in più _____	+Quota Gara _____	+ Transfert _____	-Riduzione (motivata) _____	=Totale _____	

2° _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	GG() MG() Tour()
E-mail _____	_____	Cell _____	_____	_____	_____	Taglia Maglietta (XS,S,M,L,XL,XXL,XXXL) ()	E-B() PG()
Società Sportiva _____	Ente _____	N. Tessera _____	_____	_____	_____	Codice DataHealth _____	Acc() Inf() Bam()
Costi: Quota Hotel _____	+Stanza Sing. _____	+Giorni in più _____	+Quota Gara _____	+ Transfert _____	-Riduzione (motivata) _____	=Totale _____	

3° _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	GG() MG() Tour()
E-mail _____	_____	Cell _____	_____	_____	_____	Taglia Maglietta (XS,S,M,L,XL,XXL,XXXL) ()	E-B() PG()
Società Sportiva _____	Ente _____	N. Tessera _____	_____	_____	_____	Codice DataHealth _____	Acc() Inf() Bam()
Costi: Quota Hotel _____	+Stanza Sing. _____	+Giorni in più _____	+Quota Gara _____	+ Transfert _____	-Riduzione (motivata) _____	=Totale _____	

4° _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	GG() MG() Tour()
E-mail _____	_____	Cell _____	_____	_____	_____	Taglia Maglietta (XS,S,M,L,XL,XXL,XXXL) ()	E-B() PG()
Società Sportiva _____	Ente _____	N. Tessera _____	_____	_____	_____	Codice DataHealth _____	Acc() Inf() Bam()
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 per 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 _____