

MODULO RICHIESTA ISCRIZIONE "900 km" – 21-26/04/2023 - N.B.: Ciascun modulo deve contenere i dati degli occupanti di una sola stanza

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 _____

Sistemazione nel Villaggio Camping Torre Salinas (check-in 21/04-check-out 26/04) - segnare con X se: Si (X) o No Hotel () - camera singola Si (X) o No ()

Cognome e Nome	residente in Via	C.A.P.	Città	Prov. Naz.	Sesso (M/F)	Data di nascita	
1° _____							
E-mail _____		Cell _____	Taglia Maglietta (XS,S,M,L,XL,XXL,XXXL) ()		Socio ARI Si (X) o No ()		
Società Sportiva _____		Ente _____	N. Tessera _____	Trasferimento da Cagliari () Olbia () con bici SI () NO ()			
Costi: Quota Hotel _____ + Stanza Sing. _____ + Giorni in più _____ + Quota Gara _____ + Transfert _____ - Riduzione (motivata) _____ = Totale _____							

2° _____							
E-mail _____		Cell _____	Taglia Maglietta (XS,S,M,L,XL,XXL,XXXL) ()		Socio ARI Si (X) o No ()		
Società Sportiva _____		Ente _____	N. Tessera _____	Trasferimento da Cagliari () Olbia () con bici SI () NO ()			
Costi: Quota Hotel _____ + Stanza Sing. _____ + Giorni in più _____ + Quota Gara _____ + Transfert _____ - Riduzione (motivata) _____ = Totale _____							

3° _____							
E-mail _____		Cell _____	Taglia Maglietta (XS,S,M,L,XL,XXL,XXXL) ()		Socio ARI Si (X) o No ()		
Società Sportiva _____		Ente _____	N. Tessera _____	Trasferimento da Cagliari () Olbia () con bici SI () NO ()			
Costi: Quota Hotel _____ + Stanza Sing. _____ + Giorni in più _____ + Quota Gara _____ + Transfert _____ - Riduzione (motivata) _____ = Totale _____							

4° _____							
E-mail _____		Cell _____	Taglia Maglietta (XS,S,M,L,XL,XXL,XXXL) ()		Socio ARI Si (X) o No ()		
Società Sportiva _____		Ente _____	N. Tessera _____	Trasferimento da Cagliari () Olbia () con bici 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

Il/la sottoscritto/a nella sua qualità di richiedente l'iscrizione alla "900 km" 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 sopra indicati 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 _____