

MODULO ISCRIZIONE "Bici-Crociera alle Isole Azzorre 2024" – 02-16/05/2024 - N.B.: Ciascun modulo deve contenere i dati di una sola cabina

Compilare ed inviare il modulo prima possibile a: **MARE e MONTI** – Via Mar Ligure, 96 – Loc. Flumini – 09046 Quartu S.E. (CA) - mail (girosardegna@gmail.com)

Tipo Cabina: Interna () Esterna con Oblò () Esterna con Balcone ()

Richieste eventuali: Cabina Singola () Imbarco E-Bike/Assistita ()

Sigle partecipazione:

C (Ciclista); **A** (Accompagnatore.); **B** (2/18anni); **I** (0-2anni)

Cognome e Nome	residente in Via	C.A.P.	Città	Prov.	Sesso (M/F)	Data di nascita	Sigla tipo partecipaz.
1° _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	C() A() B() I()
E-mail _____	Cell _____						
Quota Base _____	+Supplem. Singola _____	Quota Ciclistica _____	Totale da versare _____				

2° _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	C() A() B() I()
E-mail _____	Cell _____						
Quota Base _____	+Supplem. Singola _____	Quota Ciclistica _____	Totale da versare _____				

3° _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	C() A() B() I()
E-mail _____	Cell _____						
Quota Base _____	+Supplem. Singola _____	Quota Ciclistica _____	Totale da versare _____				

4° _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	C() A() B() I()
E-mail _____	Cell _____						
Quota Base _____	+Supplem. Singola _____	Quota Ciclistica _____	Totale da versare _____				

Importo globale da versare per la crociera _____ 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 "Bici-Crociera alle Isole Azzorre", 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: di essere idoneo/a alla pratica del ciclismo NON agonistico e di essere fisicamente preparato/a alle uscite in bicicletta; che le persone sopra elencate 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 _____