

Modulo iscrizione per Società

M. F. del Sile Valevole per il Campionato Italiano Fondo non Competitivo 2026

Team Santa Cristina
Bike Quinto di Treviso

Società:			Cod:	Indirizzo Società:		Recapito telefonico:	
Cognome*	Nome*	Genere* (M = Maschio F = Femmina)	Numero Tessera	TIPO ATLETA * selezionale la voce dalla cella CICLOAMATORE o CICLOTUTISTA	ENTE DI APPARTENENZA * selezionare la voce dalla cella F.C.I o ENTE DELLA CONSULTA	PERCORSO (Indicare il percorso prescelto 1-2-3- 4)	Spazio libero per assegnazione pettorali

N.B. : I tesserati come cicloamatori potranno scegliere indifferentemente uno dei quattro percorsi; I tesserati come cicloturisti potranno scegliere tra il percorso 2 ed il percorso 4;

Percorso 1 Medio Fondo km 110 - Percorso 2 Cicloturistico km 77 - Percorso 3 Gravel km 91 - Percorso 4 Gravel km 77

Quota iscrizione atleta € 15,00 Pagamento tramite bonifico bancario IBAN IT61 U 08749 61970 000000128543 Intestato a ASD GC SANTA CRISTINA Causale 20° Medio Fondo del Sile

- Con la propria firma il Presidente esprime il consenso dell' utilizzo dei dati, giusto il disposto della legge sulla Privacy nr.675 del 31/12/1996.
- Sottoscrivendo il modulo il Presidente dichiara che gli iscritti sono nelle condizioni medico - sanitarie idonee, che sono in possesso di regolare certificato medico per il ciclismo e di aver preso visione del regolamento della manifestazione.

INVIARE IL PRESENTE MODULO A gcsantacristinamfcx@gmail.com

Timbro e firma del Presidente