



Inviare modulo compilato in ogni sua parte ai seguenti contatti:

Mail info@xevents.it Fax 0422 1845734

MODULO DATI TESSERAMENTO E RESPONSABILITA'

Cognome _____ Nome _____

Luogo e data di nascita _____ - _____

Indirizzo _____ CAP _____

Località _____ PR _____ Stato _____

Cellulare _____ e-mail _____

Dichiaro di essere in possesso di regolare tessera ciclistica

n° _____ Ente (FCI, Udace o altro) _____ per l'anno _____

con la società _____

Codice Società _____ e-mail _____

**Dichiaro di NON essere in possesso di regolare tessera ciclistica ma possiedo
certificato medico idoneo alla pratica sportiva (ciclismo)**

Data e Firma (leggibile)

_____ - _____

CLAUSOLE DI PARTECIPAZIONE: dichiaro di aver letto il programma di viaggio e/o il regolamento della manifestazione e dirispettarli; di aver compiuto 18 anni entro il giorno della manifestazione*; mi iscrivo volontariamente, dichiarando di essere fisicamente idoneo e adeguatamente preparato ed in possesso di regolare certificato medico. Autorizzo la società organizzatrice ad utilizzare fotografie, nastri, video e qualsiasi cosa relativa alla mia partecipazione per qualsiasi legittimo utilizzo, senza alcuna remunerazione.

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: autorizzo Pinarello S.P.A, con sede in viale della Repubblica, 12 - 31050 Fontane di Villorba (TV), al trattamento dei miei dati personali nel rispetto del Dlgs 196/03, per finalità amministrative e contabili, anche quando comunicati a terzi, e per comunicazioni legate alla propria attività specifica. Per ogni altra informazione e l'esercizio dei diritti previsti dall'art. 7 si rimanda all'informativa completa disponibile al seguente indirizzo <http://www.lapinarello.com/informativagranfondo.html>