

**MODULO DI ISCRIZIONE (INDIVIDUALE)****"4<sup>a</sup> Granfondo"La Sagrantino"**

Quote: € 25,00 entro l'8 maggio;

€ 35,00 il 9 maggio dalle ore 6,30 alle ore 8,00

Percorso Cicloturistico km. 65 euro 12,00

Effettuare il pagamento a: ASD CICLO EVENTI via dei Preti, 7 06034 Foligno, della quota tramite:

**A) Versamento con bollettino postale sul conto n. 2866321****B) Bonifico Bancario Postale:** Uff. Foligno Centro Codice iban: **IT42 H076 0103 0000 0000 2866 321****C) On line con carta di credito** direttamente dal sito ufficiale: [www.granfondosagrantino.it](http://www.granfondosagrantino.it)

Segreteria: Via dei preti ,7 - Fax 0742.340118 cell.348.6004960

Web: [www.granfondosagrantino.it](http://www.granfondosagrantino.it) mail: [info@granfondosagrantino.it](mailto:info@granfondosagrantino.it)**MODULO DA STAMPARE E INVIARE VIA FAX AL N° 0742/340118****Scelta percorso obbligatoria**

km 65	km 98	km 138
----------	----------	-----------

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ M  F  Società di appartenenza \_\_\_\_\_

Tessera anno 2010 N. \_\_\_\_\_ Codice Società \_\_\_\_\_ Ente \_\_\_\_\_

**CATEGORIA:**Amatore Cicloturista Master Gold Lista "VIP"e di Merito 

Tel.Cellulare \_\_\_\_\_ Tel. Fisso \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Indirizzo Posta Elettronica \_\_\_\_\_ Regione \_\_\_\_\_

Residenza in via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Data di Pagamento \_\_\_\_\_

Modalità di Pagamento \_\_\_\_\_ Importo pagato \_\_\_\_\_

Miglior piazzamento assoluto 2009 \_\_\_\_\_

**NOTE** \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere in buone condizioni fisiche, di essere in possesso del certificato medico attitudinale per la pratica ciclistica, di Regolare Tessera e di aver letto e approvato il Regolamento: Inoltre, ai sensi del DLGS. 196/2003 (recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali), esprime all'utilizzazione dei suoi dati personali da parte dell'Organizzazione per le finalità connesse all'esercizio delle attività sociali. Il trattamento dei dati avverrà mediante sistemi idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza e e potrà essere effettuato anche attraverso strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire e tramettere i dati stessi.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

La scheda deve essere compilata e spedita per Fax al 0742 340118 solamente dopo aver effettuato il versamento. Le iscrizioni saranno accettate dopo il controllo telematico dell'avvenuto accredito. Allegare copia tessera e ricevuta versamento.

**Non si accettano schede parzialmente compilate**