

MODULO ISCRIZIONE PER SQUADRE GRANFONDO GIANCARLO PERINI 2021

(Compilare e inviare assieme a tessere ciclistiche e ricevuta di pagamento a SDAM s.r.l: fax: 051/9525760 o E-mail: segreteria@sdam.it)

Denominazione società _____ Codice società _____ Ente _____

Indirizzo società _____

Responsabile società _____ Telefono responsabile _____

Codice A-Chip/Yellow Chip <input type="text"/>	Nome e cognome atleta _____		
Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Data di nascita _____	Luogo di nascita _____	
Numero tessera _____	Indirizzo di residenza _____		
Città di residenza _____	CAP _____	Provincia _____	
Codice fiscale _____	Email _____		
Cellulare _____	Categoria (barrare la casella corrispondente)	<input type="checkbox"/> Ex Prof, Elite, Under 23	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Cicloamatore agonista	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Cicloturista	<input type="checkbox"/>

Codice A-Chip/Yellow Chip <input type="text"/>	Nome e cognome atleta _____		
Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Data di nascita _____	Luogo di nascita _____	
Numero tessera _____	Indirizzo di residenza _____		
Città di residenza _____	CAP _____	Provincia _____	
Codice fiscale _____	Email _____		
Cellulare _____	Categoria (barrare la casella corrispondente)	<input type="checkbox"/> Ex Prof, Elite, Under 23	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Cicloamatore agonista	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Cicloturista	<input type="checkbox"/>

Sceita tipologia di iscrizione (mettere una crocetta sulla riga corrispondente e completare i dati nelle due tabelle)

	Tipologia	Quota singola	N atleti	Totale €
<input type="checkbox"/>	SECONDA GRIGLIA MARZO-LUGLIO (valida dal 01/03/2021 al 31/07/2021):	35 €		
<input type="checkbox"/>	SECONDA GRIGLIA MARZO-LUGLIO, PER ISCRIZIONE CUMULATIVA DI ALMENO 10 ATLETI DELLA STESSA SQUADRA (valida dal 01/03/2021 al 31/07/2021):	30 €		
<input type="checkbox"/>	TERZA GRIGLIA AGOSTO (valida dal 01/08/2021 al 26/08/2021):	35 €		
<input type="checkbox"/>	TERZA GRIGLIA AGOSTO, PER ISCRIZIONE CUMULATIVA DI ALMENO 10 ATLETI DELLA STESSA SQUADRA (valida dal 01/08/2021 al 26/08/2021):	30 €		



Numero atleti TOTALE	<input type="text"/>
TOTALE DA PAGARE €	<input type="text"/>

Sceita della modalità di pagamento (mettere una crocetta sulla riga corrispondente)

	Tipologia di pagamento	Istruzioni
<input type="checkbox"/>	Bonifico Bancario	Codice IBAN: IT47J0515665240CC0040008629. Intestato ad A.S.D TEAM PERINI BIKE - BANCA DI PIACENZA - Filiale n°4 di CARPANETO PIACENTINO. Causale: "Iscrizione Granfondo Giancarlo Perini - Valli Piacentine 2021".
<input type="checkbox"/>	Contanti	

Informativa Privacy da ritenersi valida per tutti gli atleti elencati, necessita della firma del responsabile della società.

Dichiaro di aver letto con attenzione e di approvare il contenuto del Regolamento dell'Evento e la connessa Informativa Privacy.

SI NO (obbligatorio)

Acconto al trattamento dei miei dati, inclusi quelli contenuti in immagini e videoriprese, da parte dell'Organizzatore per finalità di marketing (cfr. art. 5, lett. a) dell'Informativa Privacy;

SI NO (facoltativo)

Acconto alla comunicazione da parte dell'Organizzatore dei miei dati a terzi per finalità di marketing (cfr. art. 5, lett. b) dell'Informativa Privacy;

SI NO (facoltativo)

Letta l'Informativa Privacy, autorizzo, a titolo gratuito, in tutto il mondo e senza limiti di tempo, l'Organizzatore a pubblicare e diffondere la mia immagine ripresa nel contesto dell'Evento con qualsiasi mezzo e su qualunque supporto, per finalità di sfruttamento commerciale connesse con la promozione dell'Evento e di altre manifestazioni organizzate dall'Organizzatore, in ogni caso con modalità tali da non arrecare pregiudizio alla mia reputazione.

SI NO (facoltativo)

Data _____ firma _____

Codice A-Chip/Yellow Chip Nome e cognome atleta _____
Sesso M F Data di nascita _____ Luogo di nascita _____
Numero tessera _____ Indirizzo di residenza _____
Città di residenza _____ CAP _____ Provincia _____
Codice fiscale _____ Email _____
Cellulare _____ Categoria (barrare la casella corrispondente)

Ex Prof, Elite, Under 23	<input type="checkbox"/>
Cicloamatore agonista	<input type="checkbox"/>
Cicloturista	<input type="checkbox"/>

Codice A-Chip/Yellow Chip Nome e cognome atleta _____
Sesso M F Data di nascita _____ Luogo di nascita _____
Numero tessera _____ Indirizzo di residenza _____
Città di residenza _____ CAP _____ Provincia _____
Codice fiscale _____ Email _____
Cellulare _____ Categoria (barrare la casella corrispondente)

Ex Prof, Elite, Under 23	<input type="checkbox"/>
Cicloamatore agonista	<input type="checkbox"/>
Cicloturista	<input type="checkbox"/>

Codice A-Chip/Yellow Chip Nome e cognome atleta _____
Sesso M F Data di nascita _____ Luogo di nascita _____
Numero tessera _____ Indirizzo di residenza _____
Città di residenza _____ CAP _____ Provincia _____
Codice fiscale _____ Email _____
Cellulare _____ Categoria (barrare la casella corrispondente)

Ex Prof, Elite, Under 23	<input type="checkbox"/>
Cicloamatore agonista	<input type="checkbox"/>
Cicloturista	<input type="checkbox"/>

Codice A-Chip/Yellow Chip Nome e cognome atleta _____
Sesso M F Data di nascita _____ Luogo di nascita _____
Numero tessera _____ Indirizzo di residenza _____
Città di residenza _____ CAP _____ Provincia _____
Codice fiscale _____ Email _____
Cellulare _____ Categoria (barrare la casella corrispondente)

Ex Prof, Elite, Under 23	<input type="checkbox"/>
Cicloamatore agonista	<input type="checkbox"/>
Cicloturista	<input type="checkbox"/>

Codice A-Chip/Yellow Chip Nome e cognome atleta _____
Sesso M F Data di nascita _____ Luogo di nascita _____
Numero tessera _____ Indirizzo di residenza _____
Città di residenza _____ CAP _____ Provincia _____
Codice fiscale _____ Email _____
Cellulare _____ Categoria (barrare la casella corrispondente)

Ex Prof, Elite, Under 23	<input type="checkbox"/>
Cicloamatore agonista	<input type="checkbox"/>
Cicloturista	<input type="checkbox"/>