

MODULO ISCRIZIONE GRANFONDO GIANCARLO PERINI - VALLI PIACENTINE 2023

EVENTO AGONISTICO - ATLETA NON TESSERATO O ATLETA STRANIERO SPROVVISTO DI TESSERA CICLISTICA UCI

Compilare in stampatello, allegare copia del certificato medico agonistico e ricevuta di pagamento e inviare tutto direttamente alla segreteria del comitato organizzativo tramite email all'indirizzo: **infogfperini@teamperini.com**

OSSERVAZIONI IMPORTANTI: per il tesseramento giornaliero sarà accettato solo il CERTIFICATO MEDICO AGONISTICO specifico per lo sport "Ciclismo"; tutti gli altri certificati medici non saranno accettati.

1) Dati Personali

Nome: _____ Cognome: _____ Sesso: M F

Data di Nascita: _____ Luogo di Nascita: _____

Provincia di Residenza: _____ Nazione di Residenza: _____

Cellulare: _____ Indirizzo e-mail: _____

Nazionalità: _____ Codice Fiscale: _____

Codice CHIP SDAM: _____

2) Scegli la quota di partecipazione (metti una X nel quadratino a fianco della riga che vuoi selezionare)

OSSERVAZIONE IMPORTANTE: ogni quota comprende già la maggiorazione di 10 € (per il rilascio della tessera giornaliera) rispetto alle quote per gli atleti tesserati.

<input type="checkbox"/>	QUOTA MAGGIORATA PRIMA GRIGLIA: 60 € valida dal 15/01/2023 al 27/04/2023 (100 posti disponibili, fino ad esaurimento)
<input type="checkbox"/>	SECONDA GRIGLIA: 45 € valida dal 15/01/2023 al 28/02/2023
<input type="checkbox"/>	TERZA GRIGLIA: 50 € valida dal 01/03/2023 alle ore 23:59 del 27/04/2023

3) Scegli la tipologia di pagamento (metti una X nel quadratino a fianco della riga che vuoi selezionare)

Bonifico Bancario intestato a:

ASD Team Perini Bike - Banca di Piacenza - Filiale di Carpaneto
IBAN: IT47J0515665240CC0040008629
Causale: Iscrizione Granfondo Giancarlo Perini 2023

Contanti (possibile solo consegnando tutta la documentazione presso il negozio di biciclette **Cicli Perini** a Carpaneto Piacentino)

4) Trattamento della Privacy

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

SI NO (OBBLIGATORIO)

Acconsento 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)

Acconsento 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: _____