

MODULO ISCRIZIONE PER SQUADRE GRANFONDO GIANCARLO PERINI 2023

(Compilare e inviare assieme a tessere ciclistiche e ricevuta di pagamento a SDAM srl all'indirizzo e-mail: segreteria@sdam.it)

Denominazione società _____ Codice società _____ Ente _____

Indirizzo società _____

Responsabile società _____ Telefono responsabile _____

Codice CHIP: _____	Nome e cognome atleta: _____
Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Data di nascita: _____ Luogo di nascita: _____
Provincia di residenza: _____	Nazione di Residenza: _____
Email: _____	Nazionalità: _____
Codice fiscale: _____	Cellulare: _____
Numero Tessera: _____	Tipologia tessera: <input type="checkbox"/> Cicloamatore (agonista) <input type="checkbox"/> Cicloturista

Codice CHIP: _____	Nome e cognome atleta: _____
Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Data di nascita: _____ Luogo di nascita: _____
Provincia di residenza: _____	Nazione di Residenza: _____
Email: _____	Nazionalità: _____
Codice fiscale: _____	Cellulare: _____
Numero Tessera: _____	Tipologia tessera: <input type="checkbox"/> Cicloamatore (agonista) <input type="checkbox"/> Cicloturista

Scegli la quota di iscrizione (mettere una crocetta sul quadratino alla sinistra della riga corrispondente e completare i dati nelle due tabelle)

	Tipologia	Quota singola	N atleti	Totale €
<input type="checkbox"/>	PRIMA GRIGLIA (valida dal 15/01/2023 al 27/04/2023, solo 100 posti disponibili)	50 €		
<input type="checkbox"/>	SECONDA GRIGLIA (valida dal 15/01/2023 al 28/02/2023)	35 €		
<input type="checkbox"/>	SECONDA GRIGLIA, PER ISCRIZIONE CUMULATIVA DI ALMENO 10 ATLETI DELLA STESSA SQUADRA (valida dal 15/01/2023 al 28/02/2022)	30 €		
<input type="checkbox"/>	TERZA GRIGLIA (valida dal 01/03/2023 alle ore 23:59 del 27/04/2023)	40 €		
<input type="checkbox"/>	TERZA GRIGLIA, PER ISCRIZIONE CUMULATIVA DI ALMENO 10 ATLETI DELLA STESSA SQUADRA (valida dal 01/03/2023 alle ore 23:59 del 27/04/2023)	35 €		



Numero atleti TOTALE	
TOTALE DA PAGARE €	

Sceita della modalità di pagamento (mettere una crocetta sul quadratino alla sinistra della 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 di CARPANETO PIACENTINO. Causale: "Iscrizione Granfondo Giancarlo Perini 2023".
<input type="checkbox"/>	Contanti	(possibile solo consegnando il modulo presso il negozio di biciclette Cicli Perini, via Fiume 14 a Carpaneto Piacentino)

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)

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 _____

Codice CHIP: _____ Nome e cognome atleta: _____
Sesso M F Data di nascita: _____ Luogo di nascita: _____
Provincia di residenza: _____ Nazione di Residenza: _____
Email: _____ Nazionalità: _____
Codice fiscale: _____ Cellulare: _____
Numero Tessera: _____ Tipologia tessera: Cicloamatore (agonista) Cicloturista

Codice CHIP: _____ Nome e cognome atleta: _____
Sesso M F Data di nascita: _____ Luogo di nascita: _____
Provincia di residenza: _____ Nazione di Residenza: _____
Email: _____ Nazionalità: _____
Codice fiscale: _____ Cellulare: _____
Numero Tessera: _____ Tipologia tessera: Cicloamatore (agonista) Cicloturista

Codice CHIP: _____ Nome e cognome atleta: _____
Sesso M F Data di nascita: _____ Luogo di nascita: _____
Provincia di residenza: _____ Nazione di Residenza: _____
Email: _____ Nazionalità: _____
Codice fiscale: _____ Cellulare: _____
Numero Tessera: _____ Tipologia tessera: Cicloamatore (agonista) Cicloturista

Codice CHIP: _____ Nome e cognome atleta: _____
Sesso M F Data di nascita: _____ Luogo di nascita: _____
Provincia di residenza: _____ Nazione di Residenza: _____
Email: _____ Nazionalità: _____
Codice fiscale: _____ Cellulare: _____
Numero Tessera: _____ Tipologia tessera: Cicloamatore (agonista) Cicloturista

Codice CHIP: _____ Nome e cognome atleta: _____
Sesso M F Data di nascita: _____ Luogo di nascita: _____
Provincia di residenza: _____ Nazione di Residenza: _____
Email: _____ Nazionalità: _____
Codice fiscale: _____ Cellulare: _____
Numero Tessera: _____ Tipologia tessera: Cicloamatore (agonista) Cicloturista

Codice CHIP: _____ Nome e cognome atleta: _____
Sesso M F Data di nascita: _____ Luogo di nascita: _____
Provincia di residenza: _____ Nazione di Residenza: _____
Email: _____ Nazionalità: _____
Codice fiscale: _____ Cellulare: _____
Numero Tessera: _____ Tipologia tessera: Cicloamatore (agonista) Cicloturista

Codice CHIP: _____ Nome e cognome atleta: _____
Sesso M F Data di nascita: _____ Luogo di nascita: _____
Provincia di residenza: _____ Nazione di Residenza: _____
Email: _____ Nazionalità: _____
Codice fiscale: _____ Cellulare: _____
Numero Tessera: _____ Tipologia tessera: Cicloamatore (agonista) Cicloturista