



### Modulo iscrizione singolo atleta

Società	Ente (FCI,CSI,ACSI,UISP....)	Codice Società

Cognome	Nome	Data di nascita	Categoria	Nr. Tessera	Percorso scelto	Telefono	@mail

#### Metodo di Pagamento (mettere una X)

<b>Bonifico Bancario ad "A.S.D. Cicloturistica Massa Martana"</b> <b>Iban: IT 78L 03069 38520 000000080814</b> <b>Causale: ISCRIZIONE MARTANI SUPERBIKE MTB RACE 2017</b>	<b>Ricarica Postepay nr. 4023 6006 6800 5574</b> <b>Intestata a: Cocchieri Roberto, CF: CCCRRT62L16L188B</b> <b>Causale: ISCRIZIONE MARTANI SUPERBIKE MTB RACE 2017</b>

Si prega di riempire tutte le caselle di colore verde, altrimenti l'iscrizione non sarà presa in considerazione. Inviando il modulo, si esprime il consenso al trattamento dei dati personali in base alla legge sulla privacy nr. 675 del 31.12.1996. Inviare il modulo iscrizione alla email [cicloturistamm@libero.it](mailto:cicloturistamm@libero.it) o al fax 075.8947947.

FIRMA (se invio via fax)

\_\_\_\_\_