



### Modulo iscrizione squadra

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

	Cognome	Nome	Data di nascita	Categoria	Percorso scelto	Nr. Tessera	Telefono	@mail
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								

Metodo di Pagamento (mettere una X)

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

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 [cicloturisticamm@libero.it](mailto:cicloturisticamm@libero.it) o al fax 075.8947947.

FIRMA (se invio via fax)

\_\_\_\_\_