

7° GIRO CICLISTICO AMATORIALE Città di Pietra Ligure

Modulo d'iscrizione

NOME	COGNOME	NAZIONALITÀ	M	F
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ENTE	CLUB	CODICE SOCIETÀ		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
INDIRIZZO		NAZIONE		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
CAP	CITTÀ	PROVINCIA	TELEFONO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

DATA DI NASCITA			
GIORNO	MESE	ANNO	TESSERAMENTO N. TESSERA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA PER EVENTUALI COMUNICAZIONI			
<input type="text"/>			

MODALITÀ DI PAGAMENTO
ESCLUSIVAMENTE A MEZZO C/C/ Postale n. 58146093
POLISPORTIVA MAREMOLA SEZ. CICLISMO viale Repubblica
17027 Pietra Ligure (Savona)
N. _____ del _____

autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs. n° 196/03 _____

FIRMA