



G.S. CICLI CONTI

Sezione Cicloturistica

Domanda di adesione per la stagione _____

NOME _____

COGNOME _____

NATO A _____

IL ___ / ___ / _____

INDIRIZZO _____

CITTÀ _____ CAP _____

TEL. _____

QUOTA € 55.00

E-MAIL _____

PAGATO SI NO

Polizza assicurativa e garanzia responsabilità civile contro terzi inclusa nel tesserino U.I.S.P.

Ogni responsabilità di carattere civile e penale riguardante danni a terzi e personali in qualsiasi momento, anche agonistico, è a carico dell'aderente, sollevando totalmente il G.S. CICLI CONTI da ogni riconoscimento.

Letto e sottoscritto per accettazione

Ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dal d.lgs. 196/30 giugno 2003 dichiaro di acconsentire espressamente al trattamento e all'informativa dei miei dati personali e relative foto connessi all'attività del gruppo sportivo per quanto possa rendersi necessario.

accetto