



# 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