



G.S. CICLI CONTI
Via G.Marconi n. 120/R Firenze
Tel e Fax: 055579208
e-mail: info@cicliconti.it
www.cicliconti.it

SEZIONE CICLOTURISTICA
Domanda di adesione stagione 2026

NOME: _____

COGNOME: _____

NATO A: _____

IL: _____

INDIRIZZO: _____

CITTA': _____ CAP _____

TEL: _____

E-MAIL: _____

Quota: € 60,00

PAGATO €

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 la G.S. Cicli Conti da ogni riconoscimento.

Letto e sottoscritto per accettazione

Firma: _____

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

☐ accetto