# MODULO ISCRIZIONE INDIVIDUALE

Il presente modulo va compilato in ogni sua parte e spedito via fax al numero **0541830168** oppure via e-mail all'indirizzo **info@granfondosquali.it** unitamente a **copia della tessera** e a **copia del bonifico bancario** da effettuarsi su **IBAN: IT36L 08995 67753 000000012498 intestato a "Velo Club Cattolica ASD"** con causale "Iscrizione Granfondo Squali 2027" ed il nome dell'iscritto.

| ***Quota e Pagamento*** | |
|---|---|
| Quota iscrizione | □ € 50,00 fino al 15 dicembre 2026<br>□ € 70,00 fino al 15 dicembre 2026 griglia rossa |
| Hotel<br>Indicare il nome dell'hotel dal quale si è ricevuta conferma di prenotazione | □ Convenzione Hotel: € 46,00<br>Nome Hotel _____ |
| Pagamento | Totale € _____ pagato in data _____ |
| ***Dati anagrafici*** | |
| Cognome | |
| Nome | |
| Data nascita e luogo di nascita | / / a |
| Sesso | □ M □ F |
| Nazionalità | |
| Indirizzo | |
| Città | |
| Telefono / Cellulare | |
| E-mail | |
| ***Dati tesseramento*** | |
| Ente | □ Fci □ Acsi □ Uisp □ Altro _____ |
| Codice società | |
| Società | |
| Tessera N° | |
| NON TESSERATO | Richiesta tesseramento giornaliero al costo di € 10,00 (da aggiungere al bonifico) allegando certificato medico sportivo agonistico per il ciclismo |
| ***Altre informazioni*** | |
| | |
| Percorso | □ Lungo □ Corto |
| Prima partecipazione | □ Sì □ No |

Dichiaro che i dati forniti corrispondono a verità e che parteciperò alla manifestazione di cui sopra con i requisiti prescritti dal Regolamento, che accetto in ogni sua parte, solo se sarò in condizioni di salute adeguate a sostenere una prova che prevede uno sforzo fisico intenso e prolungato. Mi assumo tutte le responsabilità per qualsiasi accadimento direttamente o indirettamente derivante dalla mia partecipazione all'evento, sollevando in tal senso completamente la società organizzatrice, gli Enti e le persone a qualsiasi titolo coinvolte nella manifestazione. Autorizzo inoltre Winning time e la società Organizzatrice a conservare, utilizzare e comunicare agli altri Enti/Società coinvolti nella manifestazione stessa i miei dati, in conformità alle leggi in vigore sul trattamento dei dati personali (legge 196/2003).

Data _____ Firma _____