



CICLOTURISTICA

- CITTÀ DI MONTEVARCHI -

13 Settembre 2026

Modulo di iscrizione per società



Ente di affiliazione	Codice squadra	Nome Squadra			Recapito Telefonico	E-MAIL		Referente della società			
Dati Anagrafici						Dati Personalni					
#Atleta	Cognome	Nome	M/F	Codice Fiscale	Data Nascita	N. di tessera	Tipo cert.	Scad.	Cellulare*	E-Mail	E-BIKE S/N
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

Effettuare bonifico al seguente IBAN: IT19W050347154000000003282 Intestato a GRUPPO SPORTIVO AVIS Causale: ISCRIZIONE CT CITTA' DI MONTEVARCHI 2026

Inviare il presente modulo, compilato in ogni sua parte, unitamente alla ricevuta del bonifico a: cicloturisticamontevarchi@gmail.com

I dati personali dei singoli atleti e delle società saranno utilizzati con la massima riservatezza dal comitato organizzatore esclusivamente per le finalità inerenti al circuito, in conformità con il regolamento Europeo sulla privacy GDPR-Reg. 679/2016.

Si dichiara che i suddetti partecipanti:

- 1 - Sono regolarmente iscritti alla Società per l'Anno 2026
- 2 - Sono in possesso di un Certificato Medico per la pratica sportiva in corso di validità alla data della manifestazione.

Si dichiara inoltre:

- 3 - Che il referente indicato è il Presidente della società o un delegato dello stesso
- 4 - Di aver preso visione e di accettare il Regolamento della Cicloturistica "Città di Montevarchi", consultabile su www.cicloturisticamontevarchi.it

Data: _____

Firma del Presidente della società (o suo delegato) _____