

31° Giro cicloturistico della Toscana

ORGANIZZAZIONE BICISPORTEAM FIRENZE

9 settembre 2018

Modulo di iscrizione singola

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____ Città _____

Provincia _____ C.A.P. _____ Numero Tel. _____

Data di nascita _____ e-mail _____

Società di appartenenza _____

Tessera N° _____ Codice Società _____

Ente di appartenenza della società _____

Tessera da Cicloamatore () Tessera da Cicloturista ()

Se trattasi di tessera da cicloturista allegare la fotocopia del certificato medico di idoneità agonistica in base all'articolo n° 2 del regolamento nazionale per le attività ciclistiche

Indicare orientativamente il percorso prescelto con una "X"

Corto km. 45 () **Medio Km. 83,5** () **Granfondo Km. 123,5** ()

Il concorrente dichiara di essere in possesso dell'attestato medico ai sensi del D.M. 18-02-82 e contestualmente all'iscrizione acconsente al trattamento dei propri dati ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03 sulla tutela dei dati personali.

FIRMA LEGGIBILE _____

**Inviare il presente modulo interamente compilato tramite Fax
al numero di telefono 055-350046
unitamente alla ricevuta di avvenuto pagamento.**



