

## MODULO ISCRIZIONE PER SOCIETA'

Si richiede l'iscrizione dei seguenti nostri tesserati alla:

Manifestazione:	
Del:	

Cognome	Nome	Nato il	Comune di nascita	N° tessera	Tipo	Cellulare	Mail
					<input type="checkbox"/> NON AGONISTA <input type="checkbox"/> AGONISTA		
					<input type="checkbox"/> NON AGONISTA <input type="checkbox"/> AGONISTA		
					<input type="checkbox"/> NON AGONISTA <input type="checkbox"/> AGONISTA		
					<input type="checkbox"/> NON AGONISTA <input type="checkbox"/> AGONISTA		
					<input type="checkbox"/> NON AGONISTA <input type="checkbox"/> AGONISTA		
					<input type="checkbox"/> NON AGONISTA <input type="checkbox"/> AGONISTA		

SOCIETA' SPORTIVA/GRUPPO SPORTIVO:			
CON SEDE IN:	Via	Città	PR
Affiliata a:	<input type="checkbox"/> UISP <input type="checkbox"/> ACSI <input type="checkbox"/> CSI <input type="checkbox"/> CSAIN <input type="checkbox"/> FCI <input type="checkbox"/> ALTRO: _____		

iban x bonifico: IT04X0707023904000000841222 BCC C.C.Romagnolo inviare copia modulo iscrizione e bonifico per mail: info@sportimecesena.it

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ legale rappresentante della società sportiva \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ sottoscrivendo la presente conferma di essere a conoscenza del regolamento della manifestazione e che i tesserati di cui si richiede iscrizione sono in regola con il tesseramento e le normative per l'anno sportivo in corso.

"Autorizzo il trattamento dei dati ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR"

**Firma del legale rappresentante** \_\_\_\_\_