

ABBONAMENTO COPPA SICILIA 2019

Barrare l'opzione prescelta e compilare in modo leggibile tutti i campi

- 24-mar 1° Cronosquadre delle terme, Trofeo Città di Termini Imerese
07-apr 13° Granfondo della Ceramica
28-apr 18° Granfondo delle Arance
12-mag 1° Granfondo Città di Cefalù
26-mag 6° Granfondo Valdemone
09-giu 1° Cronoscalata Valle dell'Halaesa
23-giu 2° Granfondo Valle dell'Halaesa, Trofeo Città di Pettineo
30-giu 3° Crono individuale dei Nebrodi

Abbonamento - 138.00 euro ☐

Abbonamento Donne - 65.00 euro ☐

Scadenza 30 DICEMBRE 2018

(Atleta singolo o società con iscrizione cumulativa inferiore ad 8 atleti)

Abbonamento - 155.00 euro ☐

Abbonamento - 148.00 euro ☐

Abbonamento Donne - 75.00 euro ☐

Scadenza 30 GENNAIO 2019

Abbonamento Donne 85.00 euro ☐

Scadenza 15 Marzo 2019

*Abbonamento x 7 gare in sede
a S. Stel. di Camastra - 145.00 euro* ☐

Scadenza 06 APRILE 2019 (145,00 euro)

La CONFERMA che l'abbonamento è stato attivato correttamente verrà inviata all'indirizzo e-mail indicato nel presente modulo, comunque in data successiva alla valuta di pagamento della quota.

Cognome	Nome		
Via	n.	m. <input type="checkbox"/>	f. <input type="checkbox"/>
città	prov.	Cap	Cat. Coppa Sicilia
taglia maglia ciclo	taglia pantaloncino	taglia felpa	mis. Scarpe
tel. Fisso	cellulare	e-mail	
data nascita	società		
eventuale cod. chip	ente	n. tessera (in corso di validità)	

Comunicare numero di tessera 2019 appena disponibile, in ogni caso prima dell'inizio del circuito.

nome società			
via	n.		
cap	città	prov.	
Tel.	Cod. società		

Il sottoscritto dichiara di essere in buone condizioni fisiche, di essere in possesso del certificato medico per la pratica dello sport agonistico del ciclismo, di essere in possesso di regolare tessera, valida per l'anno 2019 e di aver letto ed approvato il Regolamento del Circuito e delle manifestazioni coinvolte nel Circuito.

FIRMA _____

☐ Autorizzo l'invio di SMS e/o messaggi e-mail inerenti il Circuito ai recapiti indicati nel presente modulo. Il servizio è gratuito. Potrà recedere in qualsiasi momento tramite telefonata, e-mail o fax a Asd Bici club Stefanese ai recapiti indicati sotto.

FIRMA _____

Il/la sottoscritto/a _____ in relazione alla normativa di cui alla Legge 31.12.1996 n. 675 (recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali) esprime il consenso all'utilizzazione dei suoi dati personali da parte della Vs. società per le finalità connesse o strumentali all'esercizio della Vs. attività. Si riconosce altresì che il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato anche attraverso strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere gli stessi. Asd Bici club Stefanese garantisce la massima riservatezza dei dati personali da Lei forniti. Potrà richiederne gratuitamente la rettifica o la cancellazione come da Legge 675/96 sulla tutela dei dati personali.

FIRMA _____

MODALITA' DI PAGAMENTO

Nella causale del bonifico indicare chiaramente il nome dell'atleta e la combinata scelta.

Bonifico bancario intestato a ASD Bici Club Stefanese c/o BANCA CREDITO SICILIANO S.p.A. filiale di Mistretta Codice IBAN IT95N0301982301000008000611. Inviare copia del modulo d'iscrizione, del versamento e della tessera agonistica.

**Asd Bici club Stefanese - info@biciclubstefanese.it - info@coppasicilia.it
www.coppasicilia.it**