

ABBONAMENTO COPPA SICILIA 2024

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

- 17-mar 1° MEDIOFONDO CITTA' DI AVOLA
07-apr 17° GRANFONDO DELLA CERAMICA
21-apr 5° GRANFONDO NEBRODI
05-mag 5° MEDIOFONDO ALCAMO-GIBELLINA
12-mag 11° GRANFONDO VALDEMONTE
26-mag 2° GRANFONDO VALLE DEI MARGI
1° DAL MARE ALLA MONTAGNA LA CICLOSCALATA
09-giu POLLINESE
14-lug 1° CRONO PROSERPINA AUTODROMO DI PERGUSA

Abbonamento - 195,00 euro

Abbonamento Donne - 170,00 euro

Scadenza 29 DICEMBRE 2023

Abbonamento - 215,00 euro

Abbonamento Donne - 190,00 euro

Scadenza 20 FEBBRAIO 2024

Abbonamento - 230,00 euro

Abbonamento Donne - 205,00 euro

Scadenza 12 MARZO 2024

Abbonamento x 8 gare in sede
ad AVOLA - 245,00 euro

Scadenza 16 MARZO 2024

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

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. _____ f. _____ Cat. Coppa Sicilia _____
città _____ prov. _____ Cap _____
tel. Fisso _____ cellulare _____ e-mail _____
data nascita _____ società _____
eventuale cod. chip _____ ente _____ n. tessera (in corso di validità) _____

Comunicare numero di tessera 2024 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 2024 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.

Bonifico bancario intestato a ASD Bici Club Stefanese c/o BANCA CRE'DIT AGRICOLE filiale di Cefalù Codice IBAN IT3100623043260000015394138. Inviare copia del modulo d'iscrizione, del versamento del Certificato Medico e della tessera agonistica.

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