

# 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 dei 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](mailto:info@biciclubstefanese.it) - [info@coppasicilia.it](mailto:info@coppasicilia.it)  
[www.coppasicilia.it](http://www.coppasicilia.it)