

# **MODULO ISCRIZIONE CUMULATIVA SOCIETA' COPPA SICILIA STRADA 2025**

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

Nome Società	Codice	Ente	Indirizzo	Cap-Città-Prov.	Telefono	Email

	Cognome e Nome	Data nascita	Indirizzo	Cap	Città	Telefono	Tessera	Percorso Scelto
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								

Il sottoscritto esprime il consenso al trattamento dei dati personali da parte della vostra Società per le finalità connesse all'esercizio della vostra attività. Il trattamento avverrà mediante sistemi idonei atti a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato anche attraverso strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi.  
Dichiaro di aver preso atto e di approvare il regolamento di gara e declino altresì la Società organizzatrice per quanto potrebbe accadere durante la partecipazione.

**Timbro e Firma**