MODULO DI ISCRIZIONE SQUADRA

Da inviare per fax (0172.433154) o mail (podismo.uispbra@gmail.com) oppure da consegnare presso la sede dell'UISP Comitato Territoriale Bra in Via Mercantini 9 a Bra unitamente alla ricevuta del pagamento.

Società	Ente di affiliazione ☐ UISP ☐ FIDAL ☐.....

Presidente/Legale rappresentante	Cellulare	e-mail

COGNOME	NOME	LUOGO e DATA di NASCITA	N° TESSERA

QUOTE DI ISCRIZIONE

- fino al 21/05/2015 l'iscrizione comprende il pacco gara
- 22 e 23/05 pagamento possibile solamente in contanti senza pacco gara
- non sarà possibile iscriversi il giorno della gara

	Fino al 10/05/2015	€. 15^{00}
	Fino al 21/05/2015	€. 20^{00}
	22 e 23/04/2015	€. 20^{00}

BONIFICO BANCARIO
Bcc di Cherasco – Ag. Bra 2
IBAN: IT 12 J 08487 46041 000070101083

Intestato a: Uisp Comitato Territoriale Bra
Causale: n. Atleti + Associazione + La Mezza di Bra

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

Sottoscrivendo il modulo di iscrizione il Presidente garantisce che tutti gli iscritti abbiano preso visione del regolamento della manifestazione e di accettarlo; che sono in possesso di regolare tessera o di certificato medico sportivo per l'attività agonistica; che esprimono consenso al trattamento dei dati per le finalità strumentali ai sensi della legge sulla privacy. Garantisce inoltre il consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che ritraggono gli iscritti nello svolgimento delle attività associative, per qualsiasi legittimo utilizzo senza alcuna remunerazione.

Data _____ FIRMA PRESIDENTE_____