



GS AVIS PRATOVECCHIO P.zza del Mulino, 18 Pratovecchio (AR) tel. 3391375943 (Massimiliano) – 3478531794 (Marcello) fax 0575582901 – e-mail :info@straccabike.it

27° EDIZIONE GRAN FONDO "STRACCABIKE" PRATOVECCHIO (AR) TAGLIANDO DI ISCRIZIONE INDIVIDUALE

Cognome..... Nome.....Data di nascita.....
tessera n.Societàcod. società Ente.....
Residente in via.....n..... CAP.....città.....prov.(.....)
Cell..... E-mail.....sesso M F
cicloamatore percorso lungo GRANFONDO cicloturista percorso corto NON COMPETITIVO

PRE-ISCRIZIONE : Gratuita Tramite fattore K obbligatoria per ELITE-UNDER 23-JUNIOR entro il 01 Settembre 2018.

Per le altre categorie tramite fax o mail: si può effettuare fino a venerdì 31 Agosto 2018 inviando tramite fax al n. 0575.582901, o mail info@straccabike.it A) la copia del versamento della quota d'iscrizione B) il tagliando di pre-iscrizione riempito in ogni sua parte C) la fotocopia della tessera di affiliazione.

Non saranno accettate domande incomplete o con versamento non corrispondente al dovuto. Per i minorenni il genitore o chi ne fa le veci deve autorizzare per scritto l'iscrizione alla manifestazione allegando la fotocopia della carta d'identità.

PRE-ISCRIZIONE in loco Sabato 1 Settembre 2018 dalle ore 15,00 alle 19,00

ISCRIZIONE si può effettuare Domenica 2 Settembre 2018 fino a 30 minuti prima della partenza .

QUOTA DI ISCRIZIONE

Junior FCI - Elite - Under 23 gratuita tramite fattore K Portale FCI obbligatorio.

Cicloamatori € 20,00 fino al 15/08/2018 - € 25,00 dal 16/08 fino al 01/09/2018 (sabato 01/09 solo in loco) - € 30,00 Domenica 02/09/2018 .

Offerte per Società: € 20,00 cad fino al 15/08/2018 + ogni 5 atleti 1 in omaggio (5+1) - € 25,00 cad fino al 31/08/2018 + ogni 10 atleti 2 in omaggio (10+2).

Cicloturisti € 15,00

MODALITA' PAGAMENTO: C/C postale n. 53048088 o bonifico Banco Posta su C/C n. 53048088 (ABI 07601 CAB 14100) (codice IBAN IT87A0760114100000053048088) intestato a: G.S. Avis Pratovecchio, Piazza del Mulino n. 18 - 52015 Pratovecchio (AR) Inviare fax allo 0575.582901 con copia della ricevuta di pagamento, coupon compilato e /o cartellino tecnico.

Il sottoscritto dichiara di essere in buone condizioni fisiche , ed in possesso di certificato medico attitudinale per la pratica cicloturistica , di regolare tessera e aver letto il regolamento. Inoltre in relazione alla L. 676 del 31/12/96 consente all'utilizzo dei suoi dati personali da parte della Vs. società per le finalità connesse all'esercizio della Vostra attività . Il trattamento dei dati avverrà tramite sistemi idonei e garantisce la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato anche attraverso strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi.

Firma iscritto _____ per minorenni firma del genitore _____