



GS AVIS PRATOVECCHIO P.zza del Mulino, 18 Pratovecchio (AR) tel. 3478531794 (Marcello) e-mail :info@straccabike.it
29° EDIZIONE GRAN FONDO "STRACCABIKE" PRATOVECCHIO (AR) TAGLIANDO DI ISCRIZIONE INDIVIDUALE

Cognome..... Nome.....Data di nascita.....

tessera n.Società cod. società Ente.....

Residente in via.....n..... CAP.....città.....prov.(.....)

Cell..... E-mail..... sesso M F

cicloamatore PERCORSO GRANFONDO

cicloamatore PERCORSO CORTO

pedalata ecologica

PRE-ISCRIZIONE : Gratuita Tramite fattore K obbligatoria per ELITE-UNDER 23-JUNIOR entro il 03/09/2021 ore 24:00

Per le altre categorie tramite mail: si può effettuare fino a venerdì 03/09/2021 inviando tramite mail a **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 NONCONSENTITA

ISCRIZIONE IN LOCO NON CONSENTITA NEL RISPETTO DEL PROTOCOLLO ANTICOVID

QUOTA DI ISCRIZIONE

Junior -Master Junior- Elite - Under 23: gratuita tramite fattore K Portale FCI

Cicloamatori € 25,00 fino al 15/08/2021 - € 30,00 dal 16/08 fino al 03/09/2021

Cicloturisti € 25,00 + € 5,00 per i non tesserati per l'acquisto della tessera provvisoria.

Offerte per Società:

Fino al 03/09/2021 ogni 10 atleti 1 in omaggio (10+1).

La quota comprende il pacco gara, i ristori sul percorso e al traguardo, il servizio sanitario, e premiazioni.

Cicloturisti € 20,00

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 mail a "**info@straccabike.it**" 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 _____