

# SCHEDA ISCRIZIONE

Il presente Modulo/Questionario deve pervenire debitamente compilato in tutte le sue parti per via postale – fax al seguente indirizzo: Ciclo&Turismo c/o Centro Sociale L.BUZZI str. S. Margherita n. 32-12017 Robilante fax 0171 789949 e-mail [mambrin@libero.it](mailto:mambrin@libero.it). Allegare al presente modulo assegno bancario “non trasferibile” intestato a “Ciclo e Turismo Buzzi Unicem” pari al 50 % entro il **30/12/2018**.

Per le iscrizioni che avverranno via fax, allegare la ricevuta del bonifico bancario che dovrà essere eseguito sul **C/C:**

**IBAN : IT 42 D 063 0546 0100 0006 0129 363 BIC : SARC IT 2S**

**CP CD C ABI CAB CONTO** della Banca CASSA di RISPARMIO di SAVIGLIANO

**IT 42 D 06305 46010 00060129363** (Filiale di Borgo S. Dalmazzo)

Il saldo rimanente del 50% dovrà essere effettuato con la stessa modalità **entro e non oltre il 31 gennaio 2019**.

Per ulteriori informazioni rivolgersi all'Ufficio Gruppi del Centro Sociale “Luigi Buzzi” di Robilante tel. e fax 0171 789949

Sig. Bruneto Mambrin **cellulare 340 2242610 e mail : [mambrin@libero.it](mailto:mambrin@libero.it)**

**23<sup>a</sup> EDIZIONE DI C&T 2019 a Port D'Alcudia Mallorca Modulo di iscrizione – Scrivere in stampatello**

**CON PARTENZA da:** Venezia  Mi- Malpensa  RM Fiumicino  Altri aeroporti

## CICLISTA

Cognome.....

Nome.....

Nato a.....il.....

Res. in via.....n°.....

cap.....città.....

E-Mail.....

N° Cell.....Tel.....

Gruppo Sanguigno.....

Società di appartenenza.....

N. Tesserino Ciclistico.....

Carta Identità n.....

luogo rilascio.....

data rilascio.....Scade il.....

Codice Fiscale:

.....

Taglia per il completo da ciclista:

S42	M 44-46	L48	XL 50	XXL 52	XXXL 54-56
-----	---------	-----	-------	--------	------------

Richiedo sistemazione in camera doppia con:

.....

Richiedo sistemazione in camera singola con

relativo supplemento

Assicurazione annullamento viaggio € 92.00

**Attivazione gratuita per iscrizioni entro il 30-12-2018**

### Sceita profilo atletico per cicloturisti

(da compilare obbligatoriamente)

I partecipanti alle escursioni ciclistiche saranno suddivisi in gruppi.

Indicate qui il Vostro gruppo.

GRUPPI DI PREPARAZIONE (andatura spedita e veloce) GIRO LUNGO

1 2 3

GRUPPI DI CICLOTURISMO (andatura decrescente) GIRO MEDIO

4 5 6 7 (GIRO CORTO)

**RICORDIAMO CHE E' OBBLIGATORIO IL CASCO RIGIDO**

### ATTENZIONE !

**E' Obbligatorio Il Certificato di Idoneità all'attività Sportiva NON AGONISTICA per tutti i Ciclisti**

## TURISTA

Cognome.....

Nome.....

Nato a..... il.....

Res. in via.....n°.....

cap.....città.....

E-Mail.....

N° Cell.....tel.....

Carta Identità n.....

luogo rilascio.....

data rilascio.....Scade il.....

Codice fiscale:

.....

Richiedo sistemazione in camera doppia con:

.....

Richiedo sistemazione in camera singola

con relativo supplemento.

**Assicurazione annullamento viaggio € 92,00**  
**Attivazione gratuita per iscrizioni entro il 30-12-2018**

**ATTENZIONE: in caso di rinuncia da parte dell'iscritto il costo della polizza annullamento viaggio DOVRA' essere sempre rimborsata all'Organizzazione. Rimane gratuita per il partecipante.**

### DICHIARAZIONE CARATTERISTICHE BICI AD USO ASSICURATIVO

Marca bici .....

del valore di Euro.....

acquistata l'anno .....

.....

Firma.....

### I BONIFICI DEVONO ESSERE INTESTATI a: “Ciclo & Turismo Buzzi Unicem”

**Coordinate bancarie: IBAN : IT 42 D 063 0546 0100 0006 0129 363 BIC : SARC IT 2S**

della Banca **CASSA di RISPARMIO di SAVIGLIANO** (Filiale di Borgo S. Dalmazzo)

INFORMATIVA RESA AI SENSI DEGLI ART. 13 – 14 DEL GDPR (General Data Protection Regulation) 2016/679

Il trattamento dei dati personali sarà improntato come da normativa indicata sui principi di correttezza, liceità, trasparenza, e di tutela sua riservatezza e dei suoi diritti . Ai sensi dell'articolo 13 del GDPR 2016/679 Pertanto, per avere maggiori e complete informazioni La rimandiamo al sito ufficiale [www.cicloeturismo.com](http://www.cicloeturismo.com)

Dichiaro di aver preso visione di tutte le informative pubblicate sul sito dell'associazione per autorizzare e dare il mio Consenso a CICLO&TURISMO Buzzi Unicem ai sensi dell'art. 13 D.lgs n° 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione.

Autorizzo altresì la fotografia e/o ripresa del sottoscritto/del minore durante lo svolgimento della manifestazione, acconsento la pubblicazione per i soli fini istituzionali di video, fotografie o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto/del minore. Acconsento anche, all'associazione, la realizzazione di iniziative di comunicazione diretta (mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) a fini di marketing.

DATA.....FIRMA del GENITORE (se minore).....FIRMA.....

(in nome proprio oltre che in nome delle persone sopra elencate)