MODULO D'ISCRIZIONE ABBONAMENTO

Società:_____ Codice Società: _____

Indirizzo: _____ Recapito Telefonico: _____ E-mail: _____

Prego iscrivere i seguenti nominativi alla manifestazione: ☐ Abbonamento Circuito Toscano di Cicloturismo

Estremi pagamento: _____

Cognome	Nome	Sex	Data di Nascita	N° tessera	ENTE	Indirizzo	CAP	Città	Taglia Polo ctdc

In relazione al D.Lgs.196/2003 esprime il consenso all'utilizzo dei dati personali da parte della Vostra società per le finalità connesse all'esercizio della Vostra attività. Il trattamento dei dati avverrà mediante sistemi idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato anche attraverso strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi.

Il Presidente

.....