



Sinnai Mtb A.S.D.



**SERPILONGA "2° MEMORIAL FELICE SCHIRRU"**

Da inviare via Fax **339 0 3220180 - 363393220180**  
via e-mail **sinnai.mtb@tiscali.i - info@sinnaimtb.com**  
**Ultima prova di Campionato Point to Point**

**SABATO**  
**01 Novembre 2008**

Società di appartenenza.....Cod.....Ente.....Cap.....  
Città.....Via.....N°.....Prov.....  
Fax.....Tel.....Cell.....E-Mail.....

Cognome/Nome.....Nato il ... ..M [ ] F [ ] Tessera .....  
Residente/Via.....Cap ..... Città.....Prov.....Tel .....  
E-Mail.....Giro Lungo [ ] Giro Corto [ ] Firma.....

Cognome/Nome.....Nato il ... ..M [ ] F [ ] Tessera .....  
Residente/Via.....Cap ..... Città.....Prov.....Tel .....  
E-Mail.....Giro Lungo [ ] Giro Corto [ ] Firma.....

Cognome/Nome.....Nato il ... ..M [ ] F [ ] Tessera .....  
Residente/Via.....Cap ..... Città.....Prov.....Tel .....  
E-Mail.....Giro Lungo [ ] Giro Corto [ ] Firma.....

Cognome/Nome.....Nato il ... ..M [ ] F [ ] Tessera .....  
Residente/Via.....Cap ..... Città.....Prov.....Tel .....  
E-Mail.....Giro Lungo [ ] Giro Corto [ ] Firma.....

Cognome/Nome.....Nato il ... ..M [ ] F [ ] Tessera .....  
Residente/Via.....Cap ..... Città.....Prov.....Tel .....  
E-Mail.....Giro Lungo [ ] Giro Corto [ ] Firma.....

Cognome/Nome.....Nato il ... ..M [ ] F [ ] Tessera .....  
Residente/Via.....Cap ..... Città.....Prov.....Tel .....  
E-Mail.....Giro Lungo [ ] Giro Corto [ ] Firma.....

Cognome/Nome.....Nato il ... ..M [ ] F [ ] Tessera .....  
Residente/Via.....Cap ..... Città.....Prov.....Tel .....  
E-Mail.....Giro Lungo [ ] Giro Corto [ ] Firma.....

Cognome/Nome.....Nato il ... ..M [ ] F [ ] Tessera .....  
Residente/Via.....Cap ..... Città.....Prov.....Tel .....  
E-Mail.....Giro Lungo [ ] Giro Corto [ ] Firma.....

Cognome, Nome, indirizzo completo, recapito telefonico e firma di ogni partecipante in relazione alla normativa di cui alla Legge 31/12/1996 n° 675. Sottoscrivendo il modulo il Presidente dichiara che gli iscritti sono nelle condizioni medico-sanitarie idonee, che sono in possesso di regolare tessera e di aver preso visione del Regolamento della manifestazione

**Ai sensi del DL GS. 196/2003 (recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali), esprime il consenso all'utilizzazione dei suoi dati personali da parte dell'Organizzazione per le finalità connesse all'esercizio delle attività sociali. 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. Le firme in calce ai dati personali sono da ritenere di adesione alla normativa per il trattamento dei dati personali**

**Timbro**

**Firma del Presidente**