MODULO ISCRIZIONE "Flamingo's Roads" – 27/09-07/10/2022 - N.B.: Ciascun modulo deve contenere i dati degli occupanti di una sola stanza in hotel

Compilare ed inviare il modulo entro il 31/08/2023	via Posta a: Cristina Concas	– Via XX Settembre, 9/A –09125	5 <i>Cagliari (CA)</i> – o via mail a: inf o	o@flamingosroads.it	

Il/La sottoscritto/a chie	de di partecipare a	lla manifestazione cic	listica NON competiti	va "Flamingo's Road	ls" con le seguenti modalità S	igle di partecipazione:			
Sistemazione in Ho					· ·	mingo's Roads) Acc (Accompagnatore)			
giorni in più in hotel: a	nche le notti del 23					Bambini 0-2) Bam (Bambini 3-12)/			
Cognome e Nome 1°		residente in Via	C.A.P.	Città Prov. Na	z. Sesso (M/F) Data di nascita	Sigla partecipaz. FR (_) - Acc (_)			
					XS,S,M,L,XL,XXL,XXXL) ()	Inf (_) Bam (_)			
Società Sportiva		Ente	N. Tessera		Riduzione (motivata)				
Costi: Quota Hotel	+Stanza Sing	+Giorni in più _	+Quota Gara	+ Transfert	Riduzione (motivata) *********************************	=Totale			
•0					**********				
2						FR (_) - Acc (_)			
<i>E-mail</i>			_ Cell	Taglia Maglietta (2	XS,S,M,L,XL,XXL,XXXL) ()	Inf (_) Bam (_)			
Società Sportiva		Ente	N. Tessera						
Costi: Quota Hotel	+Stanza Sing.	+Giorni in più	+Quota Gara	+ Transfert	Riduzione (motivata)	=Totale			

3°						FR (_) - Acc (_)			
E-mail			_ Cell	Taglia Maglietta (2	XS,S,M,L,XL,XXL,XXXL) ()	Inf (_) Bam (_)			
Società Sportiva		Ente	N. Tessera		Riduzione (motivata)				
Costi: Quota Hotel	+Stanza Sing.	+Giorni in più	+Quota Gara	+ Transfert	Riduzione (motivata)	=Totale			

4 °						FR (_) - Acc (_)			
<i>E-mail</i>			_ Cell	Taglia Maglietta (2	XS,S,M,L,XL,XXL,XXXL) ()	Inf (_) Bam (_)			
Società Sportiva		Ente	N. Tessera						
Costi: Quota Hotel	+Stanza Sing.	+Giorni in più	+Quota Gara	+ Transfert	Riduzione (motivata)	=Totale			
Importo globale da versa	re per la camera		1°Versamento: Euro _	in data	; 2°Versamento: Euro	in data			
			<u>ta</u>): () conto corrente ba	ncario per Flamingo's	Roads presso il Monte Paschi Siena -	- Sede di Cagliari			
II/la sottoscritto/a nalla sua qualità d	i richiadanta l'iscriziona alla '	'Flaminga's Daads'' ayyara di Pro			8400350; codice BIC: PASCITMMC a riportati sono rispondenti al vero. In relazione alla ne				
•		6	-	•	sce altresì che il trattamento dei dati avverrà mediante				
riservatezza e potrà essere effettuato anche attraverso strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi. Inoltre, dichiara per sé e per gli atleti, di conoscere e rispettare il regolamento della manifestazione; che gli atleti sopra indicati sono idonei/e									
fisicamente e preparati; che gli stessi si iscrivono volontariamente e si assumono tutti i rischi derivanti dalla partecipazione all'evento ciclistico. Conseguentemente libera l'Associazione organizzatrice da responsabilità di ogni tipo, conosciute e sconosciute, derivanti dalla partecipazione all'evento stesso. Autorizza la pubblicazione di tutto quanto si riferisce alla manifestazione su giornali, riviste, libri, riprese e trasmissioni televisive e siti web.									
partecipazione all'evento stesso. Auto	orizza la pubblicazione di tutto	quanto si riferisce alla manifestaz	ione su giornali, riviste, libri, ripreso	e e trasmissioni televisive e siti wel).				
Data di adesione				firma					