



N° protocollo
attribuito

MODULO ABBONAMENTO 2026

Dati società e Pagamento

Ente – Codice società	☐ Uisp ☐ Fci ☐ Acsi ☐ Altro _____
Società	
Responsabile iscrizioni	
Telefono / Cellulare	
E-Mail	
Pagamento	€ 30 x Totale pagato in data

Elenco iscritti

N°	Cognome e Nome	Data nascita	Sesso	N° Tessera	Tipo	Note
1					☐ CT ☐ CA	
2					☐ CT ☐ CA	
3					☐ CT ☐ CA	
4					☐ CT ☐ CA	
5					☐ CT ☐ CA	
6					☐ CT ☐ CA	
7					☐ CT ☐ CA	
8					☐ CT ☐ CA	
9					☐ CT ☐ CA	
10					☐ CT ☐ CA	
11					☐ CT ☐ CA	
12					☐ CT ☐ CA	
13					☐ CT ☐ CA	
14					☐ CT ☐ CA	
15					☐ CT ☐ CA	
16					☐ CT ☐ CA	
17					☐ CT ☐ CA	
18					☐ CT ☐ CA	
19					☐ CT ☐ CA	
20					☐ CT ☐ CA	
21					☐ CT ☐ CA	
22					☐ CT ☐ CA	
23					☐ CT ☐ CA	
24					☐ CT ☐ CA	
25					☐ CT ☐ CA	

Dichiaro che i dati forniti corrispondono a verità e che gli atleti parteciperanno alla manifestazione di cui sopra con i requisiti prescritti dal Regolamento, che accetto in ogni sua parte, solo se saranno in condizioni di salute adeguate a sostenere una prova che prevede uno sforzo fisico intenso e prolungato. Mi assumo tutte le responsabilità per qualsiasi accadimento direttamente o indirettamente derivante dalla partecipazione degli atleti all'evento, sollevando in tal senso completamente la società organizzatrice, gli Enti e le persone a qualsiasi titolo coinvolte nella manifestazione. Autorizzo inoltre la società Organizzatrice a conservare, utilizzare e comunicare agli altri Enti/Società coinvolti nella manifestazione stessa i dati degli atleti, in conformità alle leggi in vigore sul trattamento dei dati personali (legge 196/2003 art. 13 e successive modifiche).

Data _____

Firma responsabile _____