

ABBONAMENTO CIRCUITI 2010

barrare l'opzione prescelta

CIRCUITI SINGOLI

	GIRO DELLE REGIONI* Barrare qui sotto la 7ª prova scelta* 115 EURO • 7 GARE TERMINE ISCRIZIONI 31.01.2010**	<input type="checkbox"/>
	COPPA LIGURIA 110 EURO • 5 GARE TERMINE ISCRIZIONI 31.01.2010**	<input type="checkbox"/>
	BREVETTO APP. VIA EMILIA 91 EURO • 4 GARE TERMINE ISCRIZIONI 31.03.2010**	<input type="checkbox"/>
	COPPA NETTUNO 90 EURO • 4 GARE TERMINE ISCRIZIONI 31.01.2010**	<input type="checkbox"/>
	CHALLENGE GIORDANA 111 EURO • 5 GARE TERMINE ISCRIZIONI 31.03.2010**	<input type="checkbox"/>

CIRCUITI IN COMBINATA

GIRO REGIONI* + COPPA LIGURIA 190 EURO • 10 GARE • TERMINE ISCRIZIONI 31.01.2010	<input type="checkbox"/>
GIRO REGIONI* + BREVETTO APP. VIA EMILIA 171 EURO • 9 GARE • TERMINE ISCRIZIONI 31.01.2010	<input type="checkbox"/>
GIRO REGIONI* + COPPA NETTUNO 170 EURO • 9 GARE • TERMINE ISCRIZIONI 31.01.2010	<input type="checkbox"/>
GIRO REGIONI* + CHALLENGE GIORDANA 160 EURO • 9 GARE • TERMINE ISCRIZIONI 31.01.2010	<input type="checkbox"/>
GIRO REGIONI* + COPPA LOMBARDIA 260 EURO • 13 GARE • TERMINE ISCRIZIONI 31.01.2010 PERCORSI SCELTI PER COPPA LOMBARDIA CORTI <input type="checkbox"/> LUNGI <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GIRO REGIONI* + GRANDUCATO DI TOSCANA 180 EURO • 11 GARE • TERMINE ISCRIZIONI 31.01.2010	<input type="checkbox"/>
GIRO REGIONI* + LIGURIA + NETTUNO 210 EURO • 11 GARE • TERMINE ISCRIZIONI 31.01.2010	<input type="checkbox"/>

* Per il Regioni indicare la 7ª prova scelta GF della Vernaccia GF Alpi La Due Passi Matildica
** Griglia di partenza in base al mese di sottoscrizione

La **CONFERMA** che l'abbonamento è stato attivato correttamente verrà inviata all'indirizzo e-mail indicato nel presente modulo

DATI PERSONALI

cognome	nome		
via	n.	<input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> f
città	prov.	cap	
taglia maglia ciclo	taglia pantaloncino	taglia felpa	misura scarpe
tel. fisso	cellulare	e-mail	
data nascita	società		
ente	n° tessera 2009 o 2010	cod. chip	

EVENTUALE SOCIETÀ DI APPARTENENZA

nome società		
via	n.	
cap	città	prov.
tel.	cod. società	

Il sottoscritto dichiara di essere in buone condizioni fisiche, di essere in possesso del certificato medico attitudinale per la pratica cicloturistica, di regolare tessera e di avere letto e approvato il regolamento.

FIRMA

Autorizzo l'invio di SMS inerenti il circuito/brevetto al mio numero di cellulare. Il servizio è gratuito. Potrò recedere in qualsiasi momento tramite telefonata, e-mail o fax a Sport Service srl ai recapiti indicati sotto.

Il/la sottoscritto/a _____ in relazione alla normativa di cui alla Legge 31.12.1996 n 675 (recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali) esprime il consenso all'utilizzazione dei suoi dati personali da parte della Vs. società per le finalità connesse o strumentali all'esercizio della Vs. attività. Si riconosce altresì che il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato anche attraverso strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere gli stessi. Sport Service s.r.l. garantisce la massima riservatezza dei dati personali da Lei forniti. Potrà richiederne gratuitamente la rettifica o la cancellazione come da Legge 675/96 sulla tutela dei dati personali.

FIRMA

MODALITÀ DI PAGAMENTO

<input type="checkbox"/> On line sul sito www.sdam.it	<input type="checkbox"/> Bonifico bancario intestato a Sport Service srl c/o Banca Popolare di Milano-ag. n.8, Milano, indicando le coordinate: IBAN IT22Y055840160800000024223
--	---

Sport Service srl, tel. 02.714298 • fax 02.7382852 • sport_service@tiscali.it