Scheda d'iscrizione

FIAB Coordinamento Palermo Ciclabile	NOME DELLAGITA O DELLA MANIFESTAZIONE	FIAB Coordinamento Palermo Ciclabile	NOME DELLAGITA O DELLA MANIFESTAZIONE

Cognome ……

Nome …….

Indirizzo ……

CAP…….. Città …… Prov……

Nota per l'organizzazione: inserire al più presto questo nome nella lista dei non soci partecipanti alla manifestazione e spedire alla Unipol l'elenco dei non soci entro il giorno lavorativo successivo a questa manifestazione. Entro una settimana per le grandi manifestazioni.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
Per quanto previsto dal Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 chi firma accetta che le informazioni richieste siano raccolte e trattate esclusivamente per le finalità statutarie della associazione aderente alla "Fiab Amici della Bicicletta Onlus".

Firma: _____

Lato da tenere in associazione

Cognome ……

Nome …….

Indirizzo ……

CAP…….. Città …… Prov……

Siete assicurati dalla Unipol durante tutta la durata della manifestazione per la Responsabilità Civile (danni causati a terzi) e contro gli Infortuni. Questo foglio serve come giustificativo, Vi preghiamo di averne cura.
Vi preghiamo di rispettare il codice della strada e gli avvertimenti dell'organizzazione.

Per qualsiasi informazione:
Associazione FIAB – Coordinamento Palermo Ciclabile
tel. 335/1514550
e-mail: palermociclabile@yayoo.it
sito web: www.palermociclabile.org

Lato da rilasciare al partecipante

Scheda d'iscrizione

FIAB Coordinamento Palermo Ciclabile	NOME DELLAGITA O DELLA MANIFESTAZIONE	FIAB Coordinamento Palermo Ciclabile	NOME DELLAGITA O DELLA MANIFESTAZIONE

Cognome ……

Nome …….

Indirizzo ……

CAP…….. Città …… Prov……

Nota per l'organizzazione: inserire al più presto questo nome nella lista dei non soci partecipanti alla manifestazione e spedire alla Unipol l'elenco dei non soci entro il giorno lavorativo successivo a questa manifestazione. Entro una settimana per le grandi manifestazioni.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
Per quanto previsto dal Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 chi firma accetta che le informazioni richieste siano raccolte e trattate esclusivamente per le finalità statutarie della associazione aderente alla "Fiab Amici della Bicicletta Onlus".

Firma: _____

Lato da tenere in associazione

Cognome ……

Nome …….

Indirizzo ……

CAP…….. Città …… Prov……

Siete assicurati dalla Unipol durante tutta la durata della manifestazione per la Responsabilità Civile (danni causati a terzi) e contro gli Infortuni. Questo foglio serve come giustificativo, Vi preghiamo di averne cura.
Vi preghiamo di rispettare il codice della strada e gli avvertimenti dell'organizzazione.

Per qualsiasi informazione:
Associazione FIAB – Coordinamento Palermo Ciclabile
tel. 335/1514550
e-mail: palermociclabile@yayoo.it
sito web: www.palermociclabile.org

Lato da rilasciare al partecipante