











la.

## TROFEO VELA-SCI BANKS SAILS

## **MODULO DI ISCRIZIONE**

NOME:
COGNOME:
DATA DI NASCITA:
<b>LUOGO DI NASCITA:</b>
INDIRIZZO:
CODICE FISCALE:
CELLULARE:

**EMAIL:** 

## **CHIEDE:**

<u>L'iscrizione</u> dell'atleta sopra indicato alla gara Sci che si terrà il 5 Febbraio 2022 alle ore 18.30 presso l'Oasi Zegna di Bielmonte (BI)

<u>Dichiara di essere in possesso di</u> CERTIFICATO DI STATO DI BUONA SALUTE, rilasciato dai medici di medicina generale o dai medici specialisti pediatri di libera scelta oppure CERTIFICATO DI IDONEITA' MEDICA rilasciato dall'ASL competente o altro Centro di Medicina dello Sport autorizzato.

<u>Dichiara</u> di provvedere al pagamento delle quote nel rispetto delle scadenze (1GG prima dello Start evento), nonché di aver inviato il presente modulo e conferma pagamento bollettini alla seguente mail: pa\_cattaneo@tiscali.it

## MODALITA' DI PAGAMENTO/ADESIONE:

- BONIFICO BANCARIO di Euro 15, intestato alla CROCE BIANCA GENOVESE, Iban IT92O031110140200000022436, il ricavato/donazione verrà utilizzato per equipaggiare la nuova ambulanza di un dispositivo DAE e/o strumento di pari utilizzo.
- BONIFICO BANCARIO di Euro 20, intestato a EVOLUTION PROJECT, Iban IT77R0760101400001036931200, nella cifra è compresa l'assicurazione per l'evento.

Con la firma del presente modulo il sottoscritto attesta la veridicità dei dati sopra indicati, formalizza l'accettazione delle condizioni di cui sopra, del regolamento e delle condizioni generali stabilite visionabili nel pre partenza e pubblicate dall' A.s.d. Sailing Evolution Project.

La compilazione del presente modulo è obbligatoria ed è documento impegnativo di adesione.

INFORMATIVA (in materia di privacy ai sens	i del GDPR – Regolamento UE n. 679/2016) Con	
presente informiamo che l'SAILING EVOLUT	FION PROJECT, da ora semplicemente ASD, con	
sede in GENOVA, Calata Andalo Di Negro Nr	3 Sc D Int.2 in qualità di Titolare e Responsabile,	
tratterà i Suoi dati personali, identificativi ed an	nagrafici ai sensi dell'articolo 13 del GDPR, con le	
previste modalità e precauzioni.		
Il sottoscritto		
letta l'informativa che precede, acconsente al trattamento dei dati personali dell'atleta suindicato		
nelle modalità e per le finalità previste dall'eve	ento.	
Data	Firma del dichiarante	
	***************************************	