

MODULO ISCRIZIONE INDIVIDUALE

DATI PERSONALI

Nome	Cognome	Naz.	Genere	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Data di nascita	Prov.	Email	Cellulare	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

ATLETA TESSERATO

Ente	Codice Società	Numero Tessera
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Società		
<input type="text"/>		

Allega una copia leggibile della tua tessera, in cui sia chiaramente visibile il numero tessera, il codice società e la scadenza. Se tesserati ASI/ OPES, allega anche la bike-card

ATLETA NON TESSERATO

Allega una copia leggibile del tuo certificato medico, in cui sia chiaramente visibile il tipo di certificazione e la relativa scadenza.

TESSERA GIORNALIERA FCI*

Accetto di acquistare la tessera giornaliera FCI per atleti non tesserati, pagando la quota aggiuntiva di 10€.
Sono consapevole che dovrò presentarmi al ritiro del numero gara con un documento di identità valido. In mancanza del documento di identità o in assenza del pagamento della quota aggiuntiva non mi sarà consentita la partecipazione all'evento.

TIPOLOGIA BICI

Muscolare E-Bike

QUOTA

17,00 € (fino al giorno pre-gara)
 22,00 € (giorno gara)
 +10,00 € (tessera giornaliera FCI)

<input type="checkbox"/> 13 APRILE Trevignano	<input type="checkbox"/> 4 MAGGIO Favaro Veneto
<input type="checkbox"/> 18 MAGGIO Vigonza	<input type="checkbox"/> 1°GIUGNO Taglio Di Po
<input type="checkbox"/> 8 GIUGNO Scorzè	<input type="checkbox"/> 6 LUGLIO Farra D'alpago
<input type="checkbox"/> 27 LUGLIO Martignacco	<input type="checkbox"/> 7 SETTEMBRE Castelmassa
<input type="checkbox"/> 14 SETTEMBRE Santa Cristina	<input type="checkbox"/> 5 OTTOBRE Jesolo
<input type="checkbox"/> 26 OTTOBRE Minerbe	

DATA

FIRMA

Il sottoscritto all'atto dell'iscrizione si costituisce garante del proprio comportamento, dichiarando, per se e per gli altri iscritti indicati nel presente modulo, di essere in possesso di regolare tessera o certificato medico per la pratica cicloturistica e/o cicloamatoriale e di aver letto ed approvato il Regolamento della Manifestazione.

Inoltre, per effetto della legge sulla Privacy nr. 196 del 30 giugno 2003 esprime consenso all'utilizzazione dei suoi dati da parte di A.S.D. Criterium Veneto per le finalità connesse all'iscrizione all'evento. L'utilizzazione dei dati avverrà mediante Sistemi atti a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato anche attraverso strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi.

Per quanto non espressamente contemplato vige il regolamento F.C.I.

Pagamento tramite Bonifico Bancario

IBAN **IT33F030623421000001895130**

Intestato a **Criterium Veneto ASD**

Casuale Iscr. [nome tappa] 2025 (+ [nome] [cognome])

Inviare il presente modulo a iscrizioni@criteriumveneto.it