



MODULO ISCRIZIONE DI SOCIETA'

Il presente modulo va compilato in ogni sua parte e spedito via fax al numero **0546399928** oppure via e-mail all'indirizzo **iscrizioni@dapiware.it** unitamente a **copia della tessera** e a **copia della prova del pagamento**.

Per la quota di iscrizione fa fede la data del pagamento.

Tutti gli iscritti in elenco devono pagare la stessa quota. In caso di quote diverse è necessario compilare un modulo cumulativo per ogni quota

Quota e Pagamento					
Quota	<input type="checkbox"/> Agevolata (dal 01/01/2018 al 05/03/2018): € 35,00 <input type="checkbox"/> Iscrizione Standard (dal 06/03/2018 al 10/04/2018): € 40,00				
Quota iscrizione Hotel <small>Indicare il nome dell'hotel dal quale si è ricevuta conferma di prenotazione</small>	<input type="checkbox"/> Convenzione Hotel (fino al 10/04/2018): € 30,00 Nome Hotel _____				
Pagamento	<input type="checkbox"/> Bonifico bancario su IBAN IT 90 W 05792 24101 CC0930000945 intestato a A.S.D. Euro Bike Riccione Totale € _____ pagato in data _____				
Dati società					
Ente – Codice società	<input type="checkbox"/> Fci <input type="checkbox"/> Acsi <input type="checkbox"/> Uisp <input type="checkbox"/> Altro _____				
Società					
Responsabile iscrizioni					
Telefono / Cellulare					
E-Mail					
Siamo interessati a fruire dei servizi di Riccione Terme					
Elenco iscritti					
N.	Cognome Nome	Data nascita Sesso	Naz.	N° Tessera Tipo	Chip MySDAM
1		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		<input type="checkbox"/> AG <input type="checkbox"/> CT	
2		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		<input type="checkbox"/> AG <input type="checkbox"/> CT	
3		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		<input type="checkbox"/> AG <input type="checkbox"/> CT	
4		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		<input type="checkbox"/> AG <input type="checkbox"/> CT	
5		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		<input type="checkbox"/> AG <input type="checkbox"/> CT	
6		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		<input type="checkbox"/> AG <input type="checkbox"/> CT	
7		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		<input type="checkbox"/> AG <input type="checkbox"/> CT	

8		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		<input type="checkbox"/> AG <input type="checkbox"/> CT	
9		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		<input type="checkbox"/> AG <input type="checkbox"/> CT	
10		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		<input type="checkbox"/> AG <input type="checkbox"/> CT	
11		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		<input type="checkbox"/> AG <input type="checkbox"/> CT	
12		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		<input type="checkbox"/> AG <input type="checkbox"/> CT	
13		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		<input type="checkbox"/> AG <input type="checkbox"/> CT	
14		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		<input type="checkbox"/> AG <input type="checkbox"/> CT	
15		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		<input type="checkbox"/> AG <input type="checkbox"/> CT	
16		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		<input type="checkbox"/> AG <input type="checkbox"/> CT	
17		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		<input type="checkbox"/> AG <input type="checkbox"/> CT	
18		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		<input type="checkbox"/> AG <input type="checkbox"/> CT	
19		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		<input type="checkbox"/> AG <input type="checkbox"/> CT	
20		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		<input type="checkbox"/> AG <input type="checkbox"/> CT	
21		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		<input type="checkbox"/> AG <input type="checkbox"/> CT	
22		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		<input type="checkbox"/> AG <input type="checkbox"/> CT	
23		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		<input type="checkbox"/> AG <input type="checkbox"/> CT	
24		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		<input type="checkbox"/> AG <input type="checkbox"/> CT	
25		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		<input type="checkbox"/> AG <input type="checkbox"/> CT	

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 Dapiware di Piero Santini, SDAM s.r.l., Engagigo s.r.l. e 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).

Data _____

Firma responsabile _____