

Nome squadra:	
Nome responsabile squadra:	
Indirizzo:	
Cap:	
Città:	
Provincia:	
Telefono:	
Fax:	
E-mail:	
Modalità di pagamento:	Bonifico
<p>Con la sottoscrizione del presente modulo dichiaro di aver letto le informazioni sulla raccolta, sulle finalità e le modalità di trattamento dei dati personali e sui diritti riconosciuti all'interessato dalla normativa in materia di privacy esposti nell'informativa scaricabile dal sito alla voce: <b>Informativa privacy</b>, <u>Io sottoscritto, letta attentamente l'allegata informativa privacy:</u> e pertanto</p> <p><b>Esprimo il consenso</b> al trattamento dei miei dati personali per le finalità indicate all'art. 2 commi 2.1) e 2.2) dell'informativa privacy</p> <p><b>Esprimo il consenso</b> al trattamento dei miei dati particolari per le finalità indicate all'art. 2 comma 2.3) dell'informativa privacy</p> <p><b>Esprimo il consenso</b> alla comunicazione dei miei dati personali per le finalità indicate all'articolo 2 comma 2.4) dell'informativa privacy lettere a) e b).</p> <p><b>Esprimo il consenso</b> alla comunicazione dei miei dati personali a società, imprese o soggetti terzi per le finalità indicate all'articolo 2 comma 2.4) lettera c) dell'informativa privacy.</p>	
<p style="text-align: center;"><b>Euro 500 a squadra dal 15/11/2023 al 29/02/2024</b>  <b>Euro 600 a squadra dal 01/03/2024 al 31/05/2024</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Saranno accettate al massimo 60 squadre. Poi si aprirà la lista di attesa.</b></p> <p style="text-align: center;"><b>MODULO DA COMPILARE ED INVIARE CON LA DISTINTA DI PAGAMENTO VIA EMAIL A <a href="mailto:castelli24h@gmail.com">castelli24h@gmail.com</a> OPPURE VIA FAX ALLO 0439/300600.</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Modalità di pagamento:</b> Bonifico Bancario presso Banca Prealpi Sanbiagio, via Montelungo, 32032 Feltre (BL)  IBAN IT39 Z089 0461 1100 2600 0000 140  BIC: ICRAITR1P4R intestato a: SSD Pedale Feltrino</p>	
Data:	Firma: