

Team name:	
Team manager name:	
Address:	
Zip:	
Town:	
District:	
Telephone:	
Fax:	
E-mail:	
Means of payment:	Bank transfer
<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><b>Euro 500 per team from 15/11/2023 to 29/02/2024</b>  <b>Euro 600 per team from 01/03/2024 to 31/05/2024</b></p> <p><b>A maximum of 60 teams will be accepted. Then the waiting list will open.</b></p> <p><b>FILL OUT THE FORM AND SEND WITH A COPY OF PROOF OF PAYMENT VIA EMAIL AT <a href="mailto:castelli24h@gmail.com">castelli24h@gmail.com</a> OR VIA FAX TO +39 0439/300600.</b></p> <p><b>Means of payment:</b> Bank transfer at the Banca Prealpi Sanbiagio, via Montelungo, 32032 Feltre (BL)  IBAN IT39 Z089 0461 1100 2600 0000 140  BIC: ICRAITR1P4R Payment to: SSD Pedale Feltrino</p>	
Date:	Signature: