



A.S.D. Centro Rematori Passignano

Io sottoscritto/a

(Cognome ).....(Nome).....

Nato/a a .....il .....

Residente .....Via.....

Codice Fiscale: .....

Telefono:.....; Cellulare: .....

e-mail: .....

-CHIEDO DI PARTECIPARE ALLA MANIFESTAZIONE SPORTIVA **NON COMPETITIVA** "TRASIREMANDO" CHE SI SVOLGERA' NELLE ACQUE DEL LAGO TRASIMENO IL GIORNO 12 AGOSTO 2018, ORE 8.30.

-DICHIO DI AVER LETTO E DI ACCETTARE TUTTE LE CONDIZIONI INDICATE NEL REGOLAMENTO DELLA MANIFESTAZIONE STESSA

Data e luogo: .....

Per accettazione

Firma (leggibile).....

Accetto ed autorizzo al trattamento dei dati personali e dei dati anagrafici da parte del comitato organizzatore della manifestazione "TRASIREMANDO", ai sensi del D. Lgs n. 196/2003 sulla privacy, ai fini della manifestazione stessa

Firma (leggibile).....