



Cicloturistica Tevere Farfa – 2025

Alla scoperta della Riserva e dei Borghi

Inviare il presente modulo, unitamente alla ricevuta di pagamento, e (solo per i non tesserati) i certificati medici sportivi (anche non agonistici) al seguente indirizzo e-mail: iscrizioni@ruotegrasséfiano.it

La quota di iscrizione può essere pagata tramite:

bonifico bancario IBAN IT30S0832739080000000001915

(intestato a “ASD Ruote Grasse Fiano” causale “Cicloturistica Tevere Farfa <denominazione Società>”)

Società _____ Cod. Società _____ Ente _____
 Indirizzo _____ CAP _____ Comune _____ Prov _____
 Nominativo Presidente _____ E-Mail _____ Telefono _____

N.	Cognome	Nome	Luogo e Data di Nascita	N° Tessera (per non tesserati riportare Certificato medico sportivo)	E-mail (indicare indirizzo valido e regolarmente consultato)	Telefono	PERCORSO (1-Lungo 2-Medio 3- Ped. Ecol.)	Sesso (M/F)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

N.B.: I ciclisti che, al momento dell'iscrizione sceglieranno la pedalata ecologica, non potranno nel giorno della manifestazione percorrere i percorsi lungo o medio della Cicloturistica. Nella pedalata ecologica i minori dai 6 ai 14 anni dovranno essere accompagnati lungo il percorso da un genitore o un tutore.

Con la firma il Presidente garantisce:

- che tutti gli iscritti hanno attentamente letto, valutato il contenuto, compreso chiaramente ed approvato il significato di ogni singolo punto del Regolamento e la connessa Informativa Privacy della Cicloturistica Tevere-Farfa Ed.2025;
- che è lui il tutore di eventuali minorenni iscritti.

Consenso ripresa video-fotografica

Autorizzo le riprese video-fotografiche delle nostre immagini durante l'Evento per le finalità e con le modalità descritte nel Regolamento di Partecipazione, nella Liberatoria e nell'Informativa Privacy dell'Organizzatore

Firma _____

Compilare in stampatello il modulo in ogni sua parte e firmarlo

Firma _____

Consenso per la cessione dei dati a terzi a scopo di marketing

Con riferimento alla comunicazione da parte dell'Organizzatore dei dati di tutti gli iscritti a terzi per finalità di marketing (cfr. art. 5, lett. b) dell'Informativa Privacy);

presta il consenso

nega il consenso

Firma _____