RICHIESTA ISCRIZIONE AL WEEK END : Trentino - Alto Adige (2° parte) dal 11al 14 luglio 2019

(Una scheda per ogni partecipante - <u>Da inviare non oltre il 10 marzo 2019</u>) N.B. chi partecipa abitualmente ed ha già fornito i propri dati può limitarsi ad indicare il solo nominativo

Spettabile CRAL BPB Sez. Ciclismo – mail: sfregasellabpb@gmail.com

lo sottoscritto	na	ato a		
il	Tipo e n.ro docu	ımento		
rilasciato da		il _	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Residente in Via		n	CAP	
località			_ Provincia	
[] in servizio presso	Tel	cellı	cellulare	
[] pensionato [] e-mail				
[] Familiare/Amico di		_		
RICHIEDO L'ISCRIZIONE al WEEK	END Cicloturistico: Tr	entino - Alto Adige —	· 2° parte	
Dichiaro fin da ora di accettare il	Regolamento che sara	à predisposto dal Co	mitato Organizzatore	
Sistemazione in camera: singola / de	oppia (cancellare le ipo	otesi che non ricorronc)) 	
[] Ho eseguito il bonifico di Euro 10 IBAN IT04O0311111101000000040				
[] Non ho eseguito il bonifico in qua	anto ho sufficiente dispo	onibilità in "CONTO AF	PERTO" con la Sezione	
[] prendo atto che <u>l'acconto sarà</u> resterà a mio carico quanto event				
AVVISO IMPORTANTE Il sottoscritto esonera il CRAL o svolgimento delle attività propos svolge esclusivamente attività di Cral non è pertanto responsab contestazioni in ordine a disser partecipante all'Albergo stesso. CONSENSO AL TRATTAMENTO I 1) Alla Comunicazione/diffusione indicate nell'informativa sul tra manifestazione alla quale, con la [] Do il consenso [] Nego il conse	ste. Il sottoscritto pre prenotazione e di tes pile della qualità dei rvizi riscontrati in All DEI DATI PERSONALI dei dati a terzi nei lir attamento dei dati p presente, richiede la p	ende atto che nei ra coreria (cassa comur servizi offerti dura bergo devono essei miti e per le finalità p personali, in relazio	apporti con l'Albergo, il Cral ne), prestate gratuitamente. Il ante il soggiorno; eventuali re inoltrate direttamente dal perseguite dall'Associazione,	
2) Al trattamento dei dati partic soggetti terzi per i correlati tratt operazioni o servizi da me richies potrà eseguire quelle operazioni o [] Do il consenso [] Nego il cons	amenti - esclusivame sti, consapevole che, i che richiedono tali tra	nte per l'esecuzione n mancanza di tale c	e o la gestione di specifiche onsenso, l'Associazione non	
Data	Firma		_	