





MODULO DI ADESIONE

BICICLETTATA SULL'APPENNINO ROMAGNOLO – 26/08/2023

IL SOTTOSCRITTO SOCIO	TELEFONO
DESIDERA PARTECIPARE ALLA (COMPRESO IL SOCIO SCRIVEN	A MANIFESTAZIONE DEL 26/08/2023 E PRENOTA N°POSTI NTE) DI CUI:
N° SOCI CICLISTI	N° SOCI
N°OSPITI	N°BAMBINI
DATA,	FIRMA
N.B.: comunica le seguenti allergie	e/o intolleranze alimentari:
	il sottoscritto Socio conferma che tutti i partecipanti alla manifestazione suddetta il consenso al trattamento dei relativi dati personali, per tutti gli adempiment
Data	FIRMA DEL SOCIO