

## "La 1949-Quel Giro della Romagna"



26-27 agosto 2017



### Modulo di Iscrizione (obbligatorio barrare i campi prescelti)

Prima di effettuare l'iscrizione è necessario procedere al pagamento della quota prevista:

- Direttamente presso l'Associazione girodellaromagna.net. Info: tel.n. **335-394223**
- Direttamente alla sede dell' U.C.F.Baracca presso il Bar Madonna delle Stuoie P.le Gubbio,35 Lugo. Info: tel. n. 3281835908
- Tramite Bonifico Bancario intestato a:

**girodellaromagna.net, via Del Pino 19, Lugo 48022 (RA), IBAN: IT 30 C 08542 67560 020000170644**

**Banca di Credito Cooperativo Ravennate e Imolese sede di Fusignano(Ra)**

- Inviare copia degli estremi di pagamento mediante fax (+39 0545-52877) oppure con una e-mail all'indirizzo [info@girodellaromagna.net](mailto:info@girodellaromagna.net)

### Acquisto pacchetto di partecipazione:

- |                          |   |                |
|--------------------------|---|----------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>1 Pacchetto completo con pernottamento in camera singola in hotel 4 stelle</b>                                     | <b>€ 55,00</b> |
| <input type="checkbox"/> | <b>2 Pacchetto completo con pernottamento in camera doppia condivisa con un altro Ciclostorico in hotel 4 stelle.</b> | <b>€ 45,00</b> |
| <input type="checkbox"/> | <b>3 Pacchetto limitato senza pernottamento.</b>  | <b>€ 25,00</b> |
| <input type="checkbox"/> | <b>4 Pacchetto semplice della domenica.</b>   | <b>€ 15,00</b> |

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Residente in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Nazione \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Tessera numero \_\_\_\_\_  Idoneità alla pratica agonistica  Idoneità alla pratica cicloturistica  
Società di appartenenza \_\_\_\_\_  
Ente o Federazione \_\_\_\_\_

In alternativa dichiaro di essere in possesso di certificazione medica da presentarsi alla verifica di partenza:

attestante l'idoneità all'attività agonistica

attestante l'idoneità alla pratica cicloturistica.

Dichiaro inoltre di essere munito di polizza assicurativa personale

### Scelta del percorso (non vincolante):

Lungo KM 85  Corto al limite dei 50 KM

Maglietta omaggio a ricordo della manifestazione, indicare taglia:

S  M  L  XL  XXL

Pagamento effettuato il \_\_\_\_\_ a mezzo: \_\_\_\_\_

Bonifico Bancario  Presso l'Associazione Girodellaromagna.net  Presso l'U.C.F.Baracca

Dichiaro di avere letto, compreso e accettato il regolamento consultabile all'indirizzo [www.girodellaromagna.net](http://www.girodellaromagna.net)

Acconto al trattamento dei miei dati personali, foto incluse, secondo la **legge sulla privacy n.196** del 30/06/2003

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_