



09/10-Ottobre-10
Night & Day

MODULO PERSONALE

Da compilare, a cura dei singoli conduttori e consegnare in originale al controllo documenti

NOME E COGNOME _____

NATO IL _____ A _____

RESIDENTE IN VIA _____ NR _____

CAP _____ CITTÀ _____ PROV _____

TELEFONO _____ CEL _____

FAX _____ EMAIL _____

DICHIARO

Che parteciperò alla manifestazione _____

Di essere in possesso di licenza agonistica CSAI n° _____

Di essere in possesso di Certificato medico agonistica con scadenza il _____

Di aver preso visione delle norme contenute nell'Art.10 comma 1 e 13, della legge nr.675 del 31/12/1996 e di consentire che i dati riportati siano raccolti da Gestire & Organizzare, con sede in Via Macero Sauli 3/a 47122 Forlì (FC), e siano inseriti nei suoi archivi

Data _____

Firma _____

GESTIRE & ORGANIZZARE S.R.L.

Sede Amministrativa C/O Circuito di Pomposa Statale 309 Romea 44020 S. Giuseppe di Comacchio (FE)
Sede Legale. Via M. Sauli 3/a 47122 Forlì (FC) Tel 0533-380366 Fax 0533-380093 mail info@circuitodipomposa.com