



MODULO D'ISCRIZIONE FAMIGLIARI



Il sottoscritto _____ iscritto alla
42esima edizione International Skilex e 49esima edizione Campionati
Nazionali Italiani Sci – Avvocati e Magistrati

CHIEDE L'ISCRIZIONE DEL SEGUENTE FAMIGLIARE

Nome _____ Cognome _____

Nata/o a _____ il _____

Residente a _____

via _____ n. _____

☐ adulto (€ 20,00 ogni gara)

☐ bambino (fino a 14 anni € 10,00 ogni gara)

alle gare di seguito indicate

- ☐ Gara Slalom Speciale (1 gara valida per Skilex e Campionati)
- ☐ Gara Fondo Individuale (1 gara valida per Skilex e Campionati)
- ☐ Gara Slalom Gigante (1 gara valida per Campionati e open per partecipanti Skilex)
- ☐ Gara Fondo Staffetta (1 gara valida per Skilex e Campionati)
- ☐ Gara Slalom Gigante (1 gara valida per Skilex)

DATI DI CONTATTO

e-mail _____

cellulare _____

skype _____

Con la presente :

- autorizzo il trattamento dei dati personali, ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003 per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali all'attività dell'associazione Skilex International.
- dichiaro di aver letto e di accettare a nome dei famigliari il programma ed il relativo regolamento della manifestazione

Data _____

Firma _____

Il presente modulo debitamente compilato va inviato a dbsportevents@gmail.com
Per il pagamento della quota: Associazione Skilex Italia - Raiffeisenkasse Ritten
IBAN:IT 08 G 08187 58740 000004042644 - Causale Skilex2015

