Cognome .................................................................................

Nome

.................................................................................

Mail: ........................................................................

tel: ...........................................................................

[ ] socio
[ ] non socio

assicurato/a dalla Unipol durante tutta la durata della manifestazione per (barrare le coperture previste per l’evento):

[ ] Responsabilità Civile (danni causati a terzi)

[ ] Infortuni

Informativa sul trattamento dei dati personali: in osservanza delle norme vigenti, con la sottoscrizione si autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi dell’art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dell’art.13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679). In ogni caso le informazioni richieste dal presente modulo saranno raccolte e trattate esclusivamente per le finalità statutarie dell’associazione aderente alla “FIAB Federazione Italiana Ambiente e Bicicletta”, sede nazionale in via Caviglia,3 – 20139 Milano.

firma: ..............................................................................

Nota per l’organizzazione: conservare in sede l’elenco dei partecipanti a ciascun evento. In caso di non soci assicurati per gli infortuni creare al più presto un file con i loro nomi da allegare alla Consuntivazione in andiamoinbici.it entro il giorno lavorativo successivo a questa manifestazione. Entro una settimana per le grandi manifestazioni.

**SCHEDA ISCRIZIONE**(copia per l’associazione)


gita/manifestazione .................................................

.................................................................................

associazione ...........................................................

..................................................................

Cognome ........................................................................

Nome ........................................................................

[ ] socio
[ ] non socio

Sei assicurato dalla Unipol durante tutta la durata della manifestazione per (barrare le coperture previste per l’evento):

[ ] Responsabilità Civile (danni causati a terzi)

[ ] Infortuni

Questo foglio serve come giustificativo, Ti

preghiamo di averne cura.

Se tenuto a rispettare il codice della strada e seguire gli avvertimenti dell’organizzazione.

Contatti (o timbro) da compilare a cura dell’associazione FIAB:

........................................................................

tel. Responsabile evento:

...................................................................

email associazione:

........................................................................

**SCHEDA ISCRIZIONE**(copia per il partecipante)


gita/manifestazione ..................................

..................................................................

associazione ............................................

..................................................................