

**“ 7° GIRO DEL CAPO DI LEUCA ”**  
**8° GIRO DELL'ARCOBALENO**  
**Gruppo Ciclistico CAPOLEUCA**  
 - [www.capoleuca.org](http://www.capoleuca.org) - [www.girodellarcobaleno.it](http://www.girodellarcobaleno.it) -  
 E-mail: [capoleuca@aruba.it](mailto:capoleuca@aruba.it) - [mgrecucc@tiscali.it](mailto:mgrecucc@tiscali.it)  
**Tel.- fax 0833 751917 - 3471659884 - 3293440458**

Società _____	Ente _____
Via _____	C.a.p. _____ Località _____ Prov. _____
Codice Società _____	Telefono _____ Fax _____

*Il sottoscritto presidente della suddetta Società dichiara che i partecipanti sottoelencati sono in buone condizioni fisiche ed in possesso di regolare tessera per la pratica cicloturistica/cicloamatoriale e di aver letto ed approvato il Regolamento della manifestazione. Inoltre, per effetto della legge 675 del 31/12/1996, esprime consenso all'utilizzazione dei dati personali dei partecipanti da parte della Nostra Società per le finalità connesse all'esercizio della nostra attività. L'utilizzazione dei dati avverrà mediante sistemi atti a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuata anche attraverso sistemi automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi.*

**Quota di partecipazione:** fino al 7 aprile 2010 € 25,00 dal 8 al 10 aprile 2010 € 28,00.

FIRMA DEL PRESIDENTE \_\_\_\_\_

**La Società organizzatrice si riserva di non accettare iscrizioni illeggibili o incomplete.**

N° Ord.	a) cognome e nome b) via e numero civico c) cap, città, provincia	d) data di nascita e) numero tessera f) Sesso: M/F	Numero pettorale (da non compilare per i nuovi iscritti)	scelta percorso obbligatoria prima della partenza (scrivere – <b>corto</b> o <b>lungo</b> )
	a)	d)		
<b>01</b>	b)	e)		
	c)	f)		
	a)	d)		
<b>02</b>	b)	e)		
	c)	f)		
	a)	d)		
<b>03</b>	b)	e)		
	c)	f)		
	a)	d)		
<b>04</b>	b)	e)		
	c)	f)		
	a)	d)		
<b>05</b>	b)	e)		
	c)	f)		

**Il presente modulo unitamente alla ricevuta di versamento va inviato via fax al n.0833/751917.**