

## **MODULO D'ISCRIZIONE 2026 individuale**

Cognome		Nome		
Data di nascita	luogo (	li nascita		
Codice fiscale				
Cell	indirizzo mail			
[ ] tesserato per	una società sportiva.			
Società di appar	tenenza		Cod	Ente
n.di tessera				
[ ] non tesserato	o (con supplemento di euro 1	0)		
Tipo di certificat	o medico [ ] agonistico [	] non agonistico	scadenza	
	STRADA [ ] medio/lungo (o GRAVEL [ ] super gravel (o			
Tipo di iscrizione	e [] senza maglia tecnica	[ ] con maglia te	cnica, indicare la	a taglia
Costi e tempi d'iscrizione				
giorno 01/01/202	/2025 al giorno 31/12/2025 20 6 al giorno 31/03/2026 25 eu rno 19/06/2026 25 euro senza	ro senza maglia 50		
certificato medic	odulo compilato in ogni sua o e copia del bonifico intesta 51000000045141 ,causale : iso oike@libero.it	ito a : ASD MUGE	LLO TOSCANA	-
data	firr	na		

I dati personali saranno trattati esclusivamente in relazione alla partecipazione della manifestazione e nel rispetto di quanto previsto dal Dlgs 196/03.