

MODULO ISCRIZIONE 2017 – ORDINE DIVISA

Inviare al n. fax 0322 920104

1. DATI PERSONALI

NOME: _____ COGNOME: _____

INIDIRIZZO: _____

CAP. _____ CITTA' _____ PV _____

TELEFONO: _____ EMAIL: _____

2. DATI ROTARY CLUB di APPARTENENZA: _____

_____ DISTRETTO: _____

Il sottoscritto _____ ha il piacere di confermare l'iscrizione alla Fellowship Ciclismo Italia per l'anno 2017, provvedendo al pagamento di Euro 20,00 (di cui Euro 15,00 per la Fellowship Internazionale e Euro 5,00 per la Sezione Italia) tramite versamento sul Conto Corrente:
Banca Popolare di Novara - Filiale di Orta San Giulio
c/c n° 20316 - Intestato a Rotary Club Orta San Giulio

Codice IBAN: IT89W0503445570000000020316

Causale: Iscrizione Fellowship Ciclismo Italia



Verrà rilasciata una tessera che attesta l'avvenuta iscrizione alla Fellowship e ne formalizza l'appartenenza. La tessera ha durata di un anno solare, e dovrà essere rinnovata annualmente. Non appena la segreteria organizzativa riceverà notifica dell'avvenuto pagamento, la tessera verrà spedita al destinatario a mezzo posta.

Il sottoscritto _____ ha il piacere di confermare l'acquisto della divisa Ufficiale della Fellowship Italiana. Il pagamento potrà essere effettuato con due modalità:

Provvedo al pagamento di Euro 88,00 (Euro 80,00 divisa + Euro 8,00 trasporto) tramite versamento su Conto Corrente bancario:
Banca Popolare di Novara - Filiale di Orta San Giulio
c/c n° 20316 - Intestato a Rotary Club Orta San Giulio
Codice IBAN: IT89W0503445570000000020316 Causale: Acquisto Divisa FCS Italia

Provvedo al pagamento di Euro 80,00 più spese di spedizione mezzo contrassegno che salderò a ricevimento di quanto ordinato.



Indicare la taglia della Divisa Ufficiale richiesta (maglia e pantalone):

M L XL XXL

La divisa verrà inviata a destino con corriere a tariffa convenzionata.

Manifestazione del consenso: si garantisce la massima riservatezza sui dati personali ai sensi del Codice della Privacy in vigore dal 1° gennaio 2004 (ex Legge 675/96), si impegna a non fornirli a terzi e a provvedere alla loro cancellazione o modifica qualora l'interessato ne faccia richiesta.

Firma _____