



Fellowship Ciclismo Italia

MODULO ISCRIZIONE – 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: _____

3. Il sottoscritto _____ ha il piacere di confermare l'iscrizione alla Fellowship Ciclismo Italia, 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: IT32 R 05608 45570 000000020316



Causale: Iscrizione Fellowship Ciclismo Italia

Verrà rilasciata una Card che attesta l'avvenuta iscrizione alla Fellowship e ne formalizza l'appartenenza. La Card 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

4. 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 80,00 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: IT32 R 05608 45570 000000020316
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 (composta da maglia e pantalone):

M L XL XXL

La divisa verrà inviata a destino a mezzo spedizione contrassegno 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 _____