

MODULO ISCRIZIONE "Flamingo's Roads" – 28/09-08/10/2022 - N.B.: Ciascun modulo deve contenere i dati degli occupanti di una sola stanza in hotel

Compilare ed inviare il modulo entro il 31/08/2022 via Posta a: *Cristina Concas – Via XX Settembre, 9/A – 09125 Cagliari (CA)* – o via mail a: *info@flamingosroads.it*

Segnalare famiglia vicino alla quale si vuole stare _____

Sigle di partecipazione:

Sistemazione in Hotel - segnare con X se: **Si () o No Hotel ()** - camera singola **Si () o No ()** FF (Flying Flamingo) Free (Free Flamingo) **1.000** (1.000 Flamingos) **4M** (4 Mori Flamingos)

Hotel Standard (2, 3 e 4 stelle) A () - **Hotel Superior (4 e 5 stelle) B ()** Acc (Accompagnatore) **Inf** (Bambini 0-2 anni) **Bam** (Bambini 3-12 anni)/

giorni in più in hotel per "**Flying Flamingo**": anche le notti del 24/9 () 25/9 () 26/9 () 27/9 () – anche le notti del 8/10 () 9/10 () 10/10 () 11/10 ()

giorni in più in hotel per "**1.000 Flamingos**": anche le notti del 24/9 () 25/9 () 26/9 () 27/9 () – anche le notti del 2/10 () 3/10 () 4/10 () 5/10 ()

giorni in più in hotel per "**4 Mori Flamingos**": anche le notti del 24/9 () 25/9 () 26/9 () 27/9 () – anche le notti del 4/10 () 5/10 () 6/10 () 7/10 ()

Cognome e Nome	residente in Via	C.A.P.	Città	Prov. Naz.	Sesso (M/F)	Data di nascita	Sigla partecipaz.
1° _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	FF () - Free ()
E-mail _____	_____	Cell _____	_____	_____	_____	Taglia Maglietta (XS,S,M,L,XL,XXL,XXXL) ()	1.000 () – 4M ()
Società Sportiva _____	Ente _____	N. Tessera _____	_____	_____	_____	_____	Acc() Inf() Bam()
Costi: Quota Hotel _____	+Stanza Sing. _____	+Giorni in più _____	+Quota Gara _____	+ Transfert _____	-Riduzione (motivata) _____	_____	=Totale _____

2° _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	FF () - Free ()
E-mail _____	_____	Cell _____	_____	_____	_____	Taglia Maglietta (XS,S,M,L,XL,XXL,XXXL) ()	1.000 () – 4M ()
Società Sportiva _____	Ente _____	N. Tessera _____	_____	_____	_____	Codice DataHealth _____	Acc() Inf() Bam()
Costi: Quota Hotel _____	+Stanza Sing. _____	+Giorni in più _____	+Quota Gara _____	+ Transfert _____	-Riduzione (motivata) _____	_____	=Totale _____

3° _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	FF () - Free ()
E-mail _____	_____	Cell _____	_____	_____	_____	Taglia Maglietta (XS,S,M,L,XL,XXL,XXXL) ()	1.000 () – 4M ()
Società Sportiva _____	Ente _____	N. Tessera _____	_____	_____	_____	Codice DataHealth _____	Acc() Inf() Bam()
Costi: Quota Hotel _____	+Stanza Sing. _____	+Giorni in più _____	+Quota Gara _____	+ Transfert _____	-Riduzione (motivata) _____	_____	=Totale _____

4° _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	FF () - Free ()
E-mail _____	_____	Cell _____	_____	_____	_____	Taglia Maglietta (XS,S,M,L,XL,XXL,XXXL) ()	1.000 () – 4M ()
Società Sportiva _____	Ente _____	N. Tessera _____	_____	_____	_____	Codice DataHealth _____	Acc() Inf() Bam()
Costi: Quota Hotel _____	+Stanza Sing. _____	+Giorni in più _____	+Quota Gara _____	+ Transfert _____	-Riduzione (motivata) _____	_____	=Totale _____

Importo globale da versare per la camera _____ 1°Versamento: Euro _____ in data _____; 2°Versamento: Euro _____ in data _____

Modalità del versamento effettuato (*si prega voler allegare la ricevuta*): () online con Carta di Credito () conto corrente bancario ____ int. a Flamingo's Roads presso il Monte Paschi Siena – Sede di Cagliari, codice: IT12F0103004800000003400350; codice BIC: PASCITMMCAG

Il/la sottoscritto/a nella sua qualità di richiedente l'iscrizione alle "Flamingo's Roads" ovvero di Presidente della Società Sportiva di riferimento, dichiara che i dati sopra riportati sono rispondenti al vero. In relazione alla normativa di cui alla legge n.675/96, esprime il consenso all'utilizzazione, da parte della Associazione organizzatrice, dei dati personali sopra indicati per le finalità connesse o strumentali all'esercizio dell'attività. Riconosce altresì che il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato anche attraverso strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi. Inoltre, dichiara per sé e per gli atleti, di conoscere e rispettare il regolamento della manifestazione; che gli atleti sopra indicati sono idonei/e fisicamente e preparati; che gli stessi si iscrivono volontariamente e si assumono tutti i rischi derivanti dalla partecipazione all'evento ciclistico. Conseguentemente libera l'Associazione organizzatrice da responsabilità di ogni tipo, conosciute e sconosciute, derivanti dalla partecipazione all'evento stesso. Autorizza la pubblicazione di tutto quanto si riferisce alla manifestazione su giornali, riviste, libri, riprese e trasmissioni televisive e siti web.

Data di adesione _____

firma _____