# 44° CAMPIONATO INTERAUTOSTRADALE DI CICLISMO

**CASTIGLIONE DELLA PESCAIA (GR) - 17/24 MAGGIO 2025**

Spazio riservato ad Arcadia

***MODULO DI ADESIONE*** ***(DA COMPILARE IN OGNI SUA PARTE)***

| Il sottoscritto Socio<br><br>Pensionato Arcadia [ ] Pensionato Gapa [ ] | Matricola | Sede | Recapito telefonico |
|---|---|---|---|

desidera partecipare alla manifestazione in oggetto con le seguenti persone, includere anche il socio se partecipante:

| NOMINATIVO | QUALIFICA (SOCIO/GAPA/OSPITE) | PARENTELA (VEDI TAB. 2) | LUOGO DI NASCITA | DATA NASCITA | RESIDENZA | GAREGGIANTE ( SI/NO ) | SISTEMAZIONE (VEDI TAB.1) | QUOTA DI PARTECIPAZIONE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | **TOTALE** | |

| Tabella 1: SISTEMAZIONE ALBERGHIERA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **M** | MATRIMONIALE | **S** | SINGOLA | **MC** | MATR.+ CULLA |
| **M+1** | MATR.+ 1 LETTO | **2L** | A 2 LETTI | **4L** | A 4 LETTI |
| **M+2** | MATR.+ 2 LETTI | **3L** | A 3 LETTI | | |

| Tabella 2: GRADO DI PARENTELA (*) | | | |
|---|---|---|---|
| **DI** | DIPENDENTE | **PE** | PENSIONATO |
| **CO** | CONIUGE | **FI** | FIGLIO/A |
| **FR** | FRATELLO | **GE** | GENITORE |

**Tipo di pagamento**

**[ ] B Bonifico Bancario**

**[ ] B Trattenute Stipendio**

Con l'apposizione della propria firma il sottoscritto Socio conferma che tutti i partecipanti alla manifestazione suddetta (socio, familiari ed ospiti), rilasciano il consenso al trattamento dei relativi dati personali, per tutti gli adempimenti necessari alla partecipazione stessa.

Data _____ Firma del Socio _____