

# MODULO ISCRIZIONE

## 3° Edizione UDINE FREE BIKE

Il/La sottoscritto/a:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Il giorno \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ In via \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

**PARTECIPANTE SINGOLO**

**IN QUALITÀ DI CAPOFAMIGLIA, ISCRIVO LE SEGUENTI PERSONE:**

	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita
1)	_____	_____	_____
2)	_____	_____	_____
3)	_____	_____	_____
4)	_____	_____	_____
5)	_____	_____	_____

Quota versata \_\_\_\_\_ €

**VOLONTARIO** (deve mettersi a disposizione dell'organizzazione che gli assegnerà un ruolo preciso)

RUOLO: \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ: "Con la firma di questo modulo dichiaro di conoscere, rispettare e far rispettare alle persone da me iscritte il regolamento della Udine Free Bike, visionato sul sito internet e/o all'atto dell'iscrizione"**

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

In caso di minore è richiesta la firma  
di uno dei genitori o di chi ne fa le veci

Firma Genitore \_\_\_\_\_