



## MODULO D'ISCRIZIONE FAMIGLIARI



Il sottoscritto \_\_\_\_\_ iscritto alla  
42esima edizione International Skilex e 49esima edizione Campionati  
Nazionali Italiani Sci - Avvocati e Magistrati

### CHIEDE L'ISCRIZIONE DEL SEGUENTE FAMIGLIARE

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

Nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

adulto (€ 20,00 ogni gara)

bambino (fino a 14 anni € 10,00 ogni gara)

### alle gare di seguito indicate

Gara Slalom Speciale ( 1 gara valida per Skilex e Campionati)

Gara Fondo Individuale (1 gara valida per Skilex e Campionati)

Gara Slalom Gigante ( 1 gara valida per Campionati e open per partecipanti Skilex)

Gara Fondo Staffetta (1 gara valida per Skilex e Campionati)

Gara Slalom Gigante ( 1 gara valida per Skilex )

### DATI DI CONTATTO

e-mail \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_

skype \_\_\_\_\_

Con la presente :

- autorizzo il trattamento dei dati personali, ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003 per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali all'attività dell'associazione Skilex International.
- dichiaro di aver letto e di accettare a nome dei famigliari il programma ed il relativo regolamento della manifestazione

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il presente modulo debitamente compilato va inviato a [dbsportevents@gmail.com](mailto:dbsportevents@gmail.com)

Per il pagamento della quota: Associazione Skilex Italia - Raiffeisenkasse Ritten

IBAN:IT 08 G 08187 58740 000004042644 - Causale Skilex2015

