**SELEZIONE ZONALE OPTIMIST A SQUADRE  
XII ZONA**

*Lido di Venezia, 29 maggio 2021*

**MODULO DI ISCRIZIONE**

**Circolo di appartenenza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Istruttore/accompagnatore:**

**Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Tessera FIV \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME** | **COGNOME** | **N. FIV** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Con la firma del presente modulo, si solleva il comitato organizzatore da qualsiasi responsabilità conseguente alla partecipazione al Team Race

**La mia firma apposta sul presente modulo abilita e consente al Circolo Organizzatore il trattamento dei miei dati personali ai sensi all’art. 13 del Regolamento UE 2016/679.**

**Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**