

Scheda di iscrizione XXVI° Cicloraduno FIAB

Compilare in tutte le sue parti ed inviarla via fax al n. **02 92853063**.

La quota di partecipazione deve essere versata all'atto dell'iscrizione mediante bonifico sul conto intestato a: **Coordinamento Palermo Ciclabile, Banca Etica, Via Catania 24, 90141 PALERMO - IBAN: IT09 F 05018 04600 000000126439, causale "Fiab 26° Cicloraduno 2014"** con indicazione dei nominativi dei partecipanti e date di presenza.

Copia della ricevuta del bonifico deve essere allegata alla scheda di iscrizione.

Io sottoscritto/a

Cognome *: Nome *:

Data di nascita (GG/MM/AAAA)*:

Luogo di nascita *:

Indirizzo *:

Comune *: Provincia *:

Cellulare *: Telefono *:

E-mail *:

Se l'iscritto minore di 18 anni, accompagnato da

Dopo aver letto e accettato tutte le indicazioni e regole riportate nel foglio informativo, aderisco al 26 Cicloraduno nazionale Fiab scegliendo la formula (indicare con una "X")

| | |
|-----------------------|---|
| <input type="radio"/> | 4 giorni, dal 19 al 22 giugno (quota di partecipazione € 120) |
| <input type="radio"/> | 2 giorni, 21 e 22 giugno (quota di partecipazione € 85) |

Comunico che parteciperò alle escursioni con percorso (indicare con una "X")

| | | | |
|--------------|---------------------------------|--------------------------------------|------------------------------|
| 19 Giugno | <input type="checkbox"/> Facile | <input type="checkbox"/> Impegnativo | |
| 20 Giugno | <input type="checkbox"/> Facile | <input type="checkbox"/> Impegnativo | <input type="checkbox"/> MTB |
| 21 Giugno | <input type="checkbox"/> Facile | <input type="checkbox"/> Impegnativo | <input type="checkbox"/> MTB |
| 22 Giugno | <input type="checkbox"/> Facile | | <input type="checkbox"/> MTB |

Dichiaro inoltre (indicare con una "X")

Di essere iscritto/a all'Associazione Fiab/ECF

Di non essere iscritto/a ad alcuna associazione Fiab/ECF e di associarmi pertanto all'associazione nazionale Amici della Fiab versando contestualmente la quota associativa di € 30. Sono consapevole che, se nella provincia in cui risiedo esiste almeno una associazione aderente alla Fiab, questa quota verrà inoltrata all'associazione più vicina, a cui rimarrò aderente per tutto il 2014.

Chiedo:

- che la maglietta ricordo mi sia consegnata nella taglia:

XS S M L XL XXL XXXL

- menu vegetariano

Al fine di agevolare l'organizzazione dei servizi ed il trasferimento a/da Marina di Ragusa, ti chiediamo di fornire le seguenti informazioni:

Arrivo

| ARRIVO a Marina di Ragusa: | | PARTENZA da Marina di Ragusa: | |
|----------------------------|--|-------------------------------|--|
| mezzi | <input type="radio"/> mezzi propri | mezzi | <input type="radio"/> mezzi propri |
| | <input type="radio"/> aereoporto | | <input type="radio"/> aereoporto |
| | <input type="radio"/> stazione ferroviaria | | <input type="radio"/> stazione ferroviaria |
| | <input type="radio"/> porto | | <input type="radio"/> porto |
| località | <input type="radio"/> Comiso | località | <input type="radio"/> Comiso |
| | <input type="radio"/> Catania | | <input type="radio"/> Catania |
| | <input type="radio"/> altra località, specificare <input type="text"/> | | <input type="radio"/> altra località, specificare <input type="text"/> |
| data | <input type="radio"/> 18 Giugno | data | <input type="radio"/> 22 Giugno |
| | <input type="radio"/> 19 Giugno | | <input type="radio"/> 23 Giugno |
| | <input type="radio"/> altra data, specificare <input type="text"/> | | <input type="radio"/> altra data, specificare <input type="text"/> |
| ora | alle ore | ora | alle ore |

Pranzo 22 Giugno (incluso nella quota di partecipazione)

In base al mio orario di rientro, desidero usufruire di:

- cestino da viaggio consegnato a Marina di Ragusa prima dell'escursione
- pranzo a Sampieri come da programma dopo l'escursione.

Bici al seguito

- ho la mia bicicletta personale al seguito
- ho noleggiato una bicicletta presso un noleggiatore locale

Dichiaro, infine, di essere idoneo all'attività cicloturistica proposta.

Data *:

Firma *:

Tutti i campi con * sono obbligatori

Do il mio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi della L. 675/96 a Coordinamento Palermo Ciclabile – FIAB ed a FIAB solo per lo svolgimento della manifestazione “XXVI° Cicloraduno FIAB”

Data

Firma