IL PODIO TRAVEL DI LOPARCO DENIS

MODULO ISCRIZIONE

1° HELLENIC WALKING EXPERIENCE – 23/05 – 30/05/2026

NOME E COGNOME ……

NATO A ……IL……..NAZIONALITA'……..

RESIDENTE A ……..CAP……VIA……

CODICE FISCALE ……..

TEL……MAIL……..

TEL. CONTATTO ITALIA DURANTE LO STAGE ……

Dichiaro di aver letto e compreso tutto il regolamento e di accettarlo in toto con eventuali modifiche che l'organizzazione decidesse di apportare in qualsiasi momento per la tutela e salute dei partecipanti e/o terzi.

FIRMATO……..

……..lì,……..

Quote iscrizione vedere **ISCRIZIONI 1° HELLENIC WALKING EXPERIENCE**.

ALLEGARE:
- copia certificato medico per idoneità sportiva
- Copia patente di guida B categoria AM, fronte e retro
- copia bonifico pagamento
- copia assicurazione di viaggio/medica personale.

INVIARE A: cuneo@sto.la

Il trattamento dei dati personali viene garantito in base al Regolamento UE n. 679/2016.

Bonifico intestato a:
IL PODIO TRAVEL DI LOPARCO DENIS
Banca UNICREDIT
IBAN: IT54U0200810290000104855202
BIC: UNCRITM1R31
CAUSALE: ISCRIZIONE DRC 2025