



Campionato Nazionale TWENTY FOR FIVE CHALLENGE

7 GIUGNO 2026

MODULO ISCRIZIONE ATLETA

scrivere in stampatello leggibile

COGNOME	
NOME	
CODICE FISCALE	
MAIL	
ETA'	DATA DI NASCITA
NUMERO TESSERA ACSI	
CITTA' DI PROVENIENZA	
NOME PALESTRA DI APPARTENENZA:	
Nome squadra (eventuale)	

SI RICORDA CHE PER LA PARTECIPAZIONE E' RICHiesto IL CERTIFICATO MEDICO NON AGONISTICO

QUOTA DI ISCRIZIONE INDIVIDUALE: 10,00 € per i tesserati ACSI; 15,00 per i non tesserati ACSI
La quota va versata con bonifico su IBAN IT 50 S 03069 09606 1000 0007 6397 intestato a ACSI,
causale: "partecipazione GARA 20X5 CHALLENGE del 7 giugno 2026"

Inviare questo modulo compilato e ricevuta versamento alla mail: fitness@acsi.it

AUTORIZZAZIONE USO DATI PERSONALI E IMMAGINE

Con l'iscrizione alla gara AUTORIZZO il trattamento dei miei dati personali per le operazioni strettamente alla organizzazione della gara, per e la pubblicazione dei risultati e per gli adempimenti relativi al Registro Delle Società Sportive Dilettantistiche ai sensi del D.L. 30 giugno 2003 n. 196 e del GDR (Regolamento UE 2016/679). Inoltre AUTORIZZO a titolo gratuito l'uso della mia immagine per foto e video per i reportage della manifestazione.

FIRMA _____ data _____