**Modulo di registrazione per gli „organizzatori locali“ che si iscrivono per la prima volta al Cicloconcorso “Trentino pedala”**

(si prega di compilare questo modulo in forma digitale)

|  |  |
| --- | --- |
| Nome dell‘istituzione (Comune / Azienda/ Scuola / Università / Associazione / Organizzazione / Parco / Rete di riserva)\* |  |
| Tipo di organizzatore (si prega di scegliere una sola opzione)\* | Numero (si prega di compilare solamente la casella corrispondente)\* |
| Comune | abitanti: |
| Azienda (privata) | collaboratori: |
| Pubblica amministrazione | collaboratori: |
| Scuola / Università | Insegnanti, studenti e personale: |
| Associazione / Organizzazione | Soci/membri: |
| Parco / Rete di riserva | soci: |

**Dati della persona referente**

|  |  |
| --- | --- |
| Appellativo | Titolo |
| Nome | Cognome |
| via (specificare il numero civico) | CAP e Comune |
| Indirizzo E-Mail\* | Telefono\* (diretto se dell’ufficio) |

**Dati dell‘organizzatore**

|  |
| --- |
| Link al sito web |
| Richiede di registrare sub-categorie speciali? (per esempio: studenti/docenti nelle scuole o i vari dipartimenti di un‘azienda) Se si, indicare quali. |

Si prega di inviare questo modulo all’indirizzo [info@trentinopedala.tn.it](mailto:info@trentinopedala.tn.it) con il logo dell’organizzatore o lo stemma del comune in allegato (in formato jpeg o png) in modo da poter mettere il link del vostro sito internet sul sito del Cicloconcorso.

\*È obbligatorio compilare tutti i campi contrassegnati con una stella