**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 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