

MODULO PER L'ISCRIZIONE

(collettivo o individuale)

alla terza prova del Circuito **MTB "PAGO MARATHON LAZIO" 2010**

VII MARATHON DI MONTEFOGLIANO Cura di Vetralla (VT) 30.5.2010

fino al 30 Aprile, 20€uomini, 15€donne e cicloturisti, 17€cicloturisti non tesserati;

dal 1Maggio fino alle ore 20 di giovedì 27 maggio: 25€uomini, 20€donne e cicloturisti, 22€cicloturisti non tesserati.

Le iscrizioni si riapriranno il Sabato dalle ore 15.00 alle 20.00 e la mattina della gara dalle ore 7,30 alle 8,30 al costo 30€ uomini, 25€donne ed escursionisti, 27€escursionisti non tesserati).

La quota di iscrizione degli atleti agonisti F.C.I. uomini e donne (elite, under 23, juniores, allievi ed esordienti) è di 10,00 € a parziale rimborso servizi vedi pranzo etc

Modalità di Pagamento: Bonifico Bancario BBC di Barbarano Romano Filiale di Cura di Vetralla IBAN IT88B0840673350000030100115 intestato a Vittorio Bike Montefogliano o carta postepay n° 4023 6004 7287 4397 intestata a Ferri Renzo Inviare il presente modulo di iscrizione debitamente compilato e corredato della ricevuta di pagamento via e-mail info@romasporteventi.com o romasporteventi@gmail.com, o via fax 06.20765396

per il regolamento completo ed ulteriori informazioni visita il sito www.mtbmarathonlazio.it

SOCIETÀ DI APPARTENENZA:

CAP CITTÀ: VIA N.

PROV. TEL. ENTE AFFILIAZIONE COD. SOCIETÀN.

PARTECIPANTI N. TOTALE SQUADRA €

Cognome, Nome, Indirizzo completo e Recapito Telefonico Firma di ogni partecipante in relazione alla normativa di cui alla Legge 30/06/2003 n. 196		anno di Nascita	championchip codice se già in possesso	Pagamento totale €	Categoria					
1	COGNOME NOME	<table border="1"> <tr> <td>SESSO</td> <td>ENTE</td> </tr> <tr> <td>M</td> <td rowspan="2">.....</td> </tr> <tr> <td>F</td> </tr> </table>	SESSO	ENTE	M	F	N° TESSERA	E-MAIL	Agonisti <input type="radio"/>
	SESSO		ENTE							
	M								
	F									
VIA N.	Amatore <input type="radio"/>									
CITTÀ C.A.P. PROV.	Escursionista <input type="radio"/>									
TEL. FIRMA										
2	COGNOME NOME	<table border="1"> <tr> <td>SESSO</td> <td>ENTE</td> </tr> <tr> <td>M</td> <td rowspan="2">.....</td> </tr> <tr> <td>F</td> </tr> </table>	SESSO	ENTE	M	F	N° TESSERA	E-MAIL	Agonisti <input type="radio"/>
	SESSO		ENTE							
	M								
	F									
VIA N.	Amatore <input type="radio"/>									
CITTÀ C.A.P. PROV.	Escursionista <input type="radio"/>									
TEL. FIRMA										
3	COGNOME NOME	<table border="1"> <tr> <td>SESSO</td> <td>ENTE</td> </tr> <tr> <td>M</td> <td rowspan="2">.....</td> </tr> <tr> <td>F</td> </tr> </table>	SESSO	ENTE	M	F	N° TESSERA	E-MAIL	Agonisti <input type="radio"/>
	SESSO		ENTE							
	M								
	F									
VIA N.	Amatore <input type="radio"/>									
CITTÀ C.A.P. PROV.	Escursionista <input type="radio"/>									
TEL. FIRMA										
4	COGNOME NOME	<table border="1"> <tr> <td>SESSO</td> <td>ENTE</td> </tr> <tr> <td>M</td> <td rowspan="2">.....</td> </tr> <tr> <td>F</td> </tr> </table>	SESSO	ENTE	M	F	N° TESSERA	E-MAIL	Agonisti <input type="radio"/>
	SESSO		ENTE							
	M								
	F									
VIA N.	Amatore <input type="radio"/>									
CITTÀ C.A.P. PROV.	Escursionista <input type="radio"/>									
TEL. FIRMA										

Scrivere in maniera leggibile

1) Con la Propria firma il partecipante esprime il consenso dell'utilizzo dei suoi dati, giusto il disposto della legge sulla Privacy n. 675 del 31-12-1996.

2) Sottoscrivendo il modulo il Presidente dichiara che gli iscritti sono nelle condizioni medico-sanitarie idonee, che sono in possesso di regolare tessera e di aver preso visione del regolamento della manifestazione

Firma del Presidente della Società

MODULO PER L'ISCRIZIONE

(collettivo o individuale)

alla terza prova del Circuito **MTB "PAGO MARATHON LAZIO" 2010**

VII MARATHON DI MONTEFOGLIANO Cura di Vetralla (VT) 30.5.2010

pagina 2

SOCIETÀ DI APPARTENENZA:

PARTECIPANTI N. TOTALE SQUADRA €

per il regolamento completo ed ulteriori informazioni visita il sito www.mtbmarathonlazio.it

Cognome, Nome, Indirizzo completo e Recapito Telefonico Firma di ogni partecipante in relazione alla normativa di cui alla Legge 30/06/2003 n. 196		anno di Nascita	championchip codice se già in possesso	Pagamento totale €	Categoria	
5	COGNOME NOME ..... .....	.....	.....	.....	Agonisti <input type="radio"/>	
	VIA..... N.....				SESSO ENTE M F	Amatore <input type="radio"/>
	CITTÀ..... C.AP..... PROV.....				N° TESSERA	Escursionista <input type="radio"/>
	TEL..... FIRMA.....				E-MAIL	<input type="radio"/>
6	COGNOME NOME ..... .....	.....	.....	.....	Agonisti <input type="radio"/>	
	VIA..... N.....				SESSO ENTE M F	Amatore <input type="radio"/>
	CITTÀ..... C.AP..... PROV.....				N° TESSERA	Escursionista <input type="radio"/>
	TEL..... FIRMA.....				E-MAIL	<input type="radio"/>
7	COGNOME NOME ..... .....	.....	.....	.....	Agonisti <input type="radio"/>	
	VIA..... N.....				SESSO ENTE M F	Amatore <input type="radio"/>
	CITTÀ..... C.AP..... PROV.....				N° TESSERA	Escursionista <input type="radio"/>
	TEL..... FIRMA.....				E-MAIL	<input type="radio"/>
8	COGNOME NOME ..... .....	.....	.....	.....	Agonisti <input type="radio"/>	
	VIA..... N.....				SESSO ENTE M F	Amatore <input type="radio"/>
	CITTÀ..... C.AP..... PROV.....				N° TESSERA	Escursionista <input type="radio"/>
	TEL..... FIRMA.....				E-MAIL	<input type="radio"/>
9	COGNOME NOME ..... .....	.....	.....	.....	Agonisti <input type="radio"/>	
	VIA..... N.....				SESSO ENTE M F	Amatore <input type="radio"/>
	CITTÀ..... C.AP..... PROV.....				N° TESSERA	Escursionista <input type="radio"/>
	TEL..... FIRMA.....				E-MAIL	<input type="radio"/>

Scrivere in maniera leggibile ...

1) Con la Propria firma il partecipante esprime il consenso dell'utilizzo dei suoi dati, giusto il disposto della legge sulla Privacy n. 675 del 31-12-1996.
2) Sottoscrivendo il modulo il Presidente dichiara che gli iscritti sono nelle condizioni medico-sanitarie idonee, che sono in possesso di regolare tessera e di aver preso visione del regolamento della manifestazione

Firma del Presidente della Società

...

MODULO PER L'ISCRIZIONE

(collettivo o individuale)

alla terza prova del Circuito **MTB "PAGO MARATHON LAZIO" 2010**

VII MARATHON DI MONTEFOGLIANO Cura di Vetralla (VT) 30.5.2010

pagina 3

SOCIETÀ DI APPARTENENZA:

PARTECIPANTI N. TOTALE SQUADRA €

per il regolamento completo ed ulteriori informazioni visita il sito www.mtbmarathonlazio.it

Cognome, Nome, Indirizzo completo e Recapito Telefonico Firma di ogni partecipante in relazione alla normativa di cui alla Legge 30/06/2003 n. 196		anno di Nascita	championchip codice se già in possesso	Pagamento totale €	Categoria					
5	COGNOME NOME	<table border="1"> <tr> <td>SESSO</td> <td>ENTE</td> </tr> <tr> <td>M</td> <td rowspan="2">.....</td> </tr> <tr> <td>F</td> </tr> </table>	SESSO	ENTE	M	F	N° TESSERA	E-MAIL	Agonisti <input type="radio"/>
	SESSO		ENTE							
	M								
	F									
VIA..... N.....	Amatore <input type="radio"/>									
CITTÀ..... C.A.P..... PROV.....	Escursionista <input type="radio"/>									
TEL..... FIRMA.....										
6	COGNOME NOME	<table border="1"> <tr> <td>SESSO</td> <td>ENTE</td> </tr> <tr> <td>M</td> <td rowspan="2">.....</td> </tr> <tr> <td>F</td> </tr> </table>	SESSO	ENTE	M	F	N° TESSERA	E-MAIL	Agonisti <input type="radio"/>
	SESSO		ENTE							
	M								
	F									
VIA..... N.....	Amatore <input type="radio"/>									
CITTÀ..... C.A.P..... PROV.....	Escursionista <input type="radio"/>									
TEL..... FIRMA.....										
7	COGNOME NOME	<table border="1"> <tr> <td>SESSO</td> <td>ENTE</td> </tr> <tr> <td>M</td> <td rowspan="2">.....</td> </tr> <tr> <td>F</td> </tr> </table>	SESSO	ENTE	M	F	N° TESSERA	E-MAIL	Agonisti <input type="radio"/>
	SESSO		ENTE							
	M								
	F									
VIA..... N.....	Amatore <input type="radio"/>									
CITTÀ..... C.A.P..... PROV.....	Escursionista <input type="radio"/>									
TEL..... FIRMA.....										
8	COGNOME NOME	<table border="1"> <tr> <td>SESSO</td> <td>ENTE</td> </tr> <tr> <td>M</td> <td rowspan="2">.....</td> </tr> <tr> <td>F</td> </tr> </table>	SESSO	ENTE	M	F	N° TESSERA	E-MAIL	Agonisti <input type="radio"/>
	SESSO		ENTE							
	M								
	F									
VIA..... N.....	Amatore <input type="radio"/>									
CITTÀ..... C.A.P..... PROV.....	Escursionista <input type="radio"/>									
TEL..... FIRMA.....										
9	COGNOME NOME	<table border="1"> <tr> <td>SESSO</td> <td>ENTE</td> </tr> <tr> <td>M</td> <td rowspan="2">.....</td> </tr> <tr> <td>F</td> </tr> </table>	SESSO	ENTE	M	F	N° TESSERA	E-MAIL	Agonisti <input type="radio"/>
	SESSO		ENTE							
	M								
	F									
VIA..... N.....	Amatore <input type="radio"/>									
CITTÀ..... C.A.P..... PROV.....	Escursionista <input type="radio"/>									
TEL..... FIRMA.....										

Scrivere in maniera leggibile ...

1) Con la Propria firma il partecipante esprime il consenso dell'utilizzo dei suoi dati, giusto il disposto della legge sulla Privacy n. 675 del 31-12-1996.
2) Sottoscrivendo il modulo il Presidente dichiara che gli iscritti sono nelle condizioni medico-sanitarie idonee, che sono in possesso di regolare tessera e di aver preso visione del regolamento della manifestazione

Firma del Presidente della Società

...