

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				Agonisti <input type="radio"/>
	VIA N.	SESSO M / F	ENTE		Amatore <input type="radio"/>
	CITTÀ C.A.P. PROV.	N° TESSERA			Escursionista <input type="radio"/>
	TEL. FIRMA	E-MAIL			<input type="radio"/>
2	COGNOME NOME				Agonisti <input type="radio"/>
	VIA N.	SESSO M / F	ENTE		Amatore <input type="radio"/>
	CITTÀ C.A.P. PROV.	N° TESSERA			Escursionista <input type="radio"/>
	TEL. FIRMA	E-MAIL			<input type="radio"/>
3	COGNOME NOME				Agonisti <input type="radio"/>
	VIA N.	SESSO M / F	ENTE		Amatore <input type="radio"/>
	CITTÀ C.A.P. PROV.	N° TESSERA			Escursionista <input type="radio"/>
	TEL. FIRMA	E-MAIL			<input type="radio"/>
4	COGNOME NOME				Agonisti <input type="radio"/>
	VIA N.	SESSO M / F	ENTE		Amatore <input type="radio"/>
	CITTÀ C.A.P. 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 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.A.P..... 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.A.P..... 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.A.P..... 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.A.P..... 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.A.P..... 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				Agonisti <input type="radio"/>
	VIA..... N.....	SESSO M F	ENTE		Amatore <input type="radio"/>
	CITTÀ..... C.A.P..... PROV.....	N° TESSERA			Escursionista <input type="radio"/>
	TEL..... FIRMA.....	E-MAIL			
6	COGNOME NOME				Agonisti <input type="radio"/>
	VIA..... N.....	SESSO M F	ENTE		Amatore <input type="radio"/>
	CITTÀ..... C.A.P..... PROV.....	N° TESSERA			Escursionista <input type="radio"/>
	TEL..... FIRMA.....	E-MAIL			
7	COGNOME NOME				Agonisti <input type="radio"/>
	VIA..... N.....	SESSO M F	ENTE		Amatore <input type="radio"/>
	CITTÀ..... C.A.P..... PROV.....	N° TESSERA			Escursionista <input type="radio"/>
	TEL..... FIRMA.....	E-MAIL			
8	COGNOME NOME				Agonisti <input type="radio"/>
	VIA..... N.....	SESSO M F	ENTE		Amatore <input type="radio"/>
	CITTÀ..... C.A.P..... PROV.....	N° TESSERA			Escursionista <input type="radio"/>
	TEL..... FIRMA.....	E-MAIL			
9	COGNOME NOME				Agonisti <input type="radio"/>
	VIA..... N.....	SESSO M F	ENTE		Amatore <input type="radio"/>
	CITTÀ..... C.A.P..... PROV.....	N° TESSERA			Escursionista <input type="radio"/>
	TEL..... FIRMA.....	E-MAIL			

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

...