



MODULO PER L'ABBONAMENTO alle sei prove del Circuito (collettivo o individuale)

MTB "inksopor" MARATHON LAZIO" 2012

Dal 1 al 31 Gennaio: €110 Uomini - € 90 Donne ed Escursionisti - € 100 per gli Escursionisti non tesserati per le assicurazioni giornaliere - € 60 per Agonisti FCI

Dal 01 al 29 Febbraio: €120 Uomini - € 100 Donne ed Escursionisti più € 110 per Escursionisti non tesserati - € 60 per Agonisti FCI

Dal 01 al 25 Marzo: €130 Uomini - € 110 Donne ed Escursionisti più € 10 per Escursionisti non tesserati - € 60 per Agonisti FCI

sconto 15% su tutti i prodotti **inksopor** agli abbonati

MODALITA' di PAGAMENTO: Bonifico Bancario: BCC CASTELLI ROMANI codice IBAN IT50A07 0923 8991 0000 0010 7414 intestato a ASD Marathon Lazio Consorzio - oppure ricarica Postepay n. 4023 6004 7405 6605 intestata a FedericoCampoli CF: CMPFRC65L01H501B (necessario documento di riconoscimento) Inviare il presente modulo di iscrizione debitamente compilato e corredato della ricevuta di pagamento via e-mail segreteria@commercialtime.it o via fax 06 2332 6748 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. SOCIETÀ

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 / F</td> <td>.....</td> </tr> </table>	SESSO	ENTE	M / F	<table border="1"> <tr> <td>N° TESSERA</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>E-MAIL</td> <td>.....</td> </tr> </table>	N° TESSERA	E-MAIL	<table border="1"> <tr> <td>Amatore</td> <td>A</td> </tr> <tr> <td>Escursionista</td> <td>E</td> </tr> </table>	Amatore	A	Escursionista	E
	SESSO		ENTE													
	M / F														
	N° TESSERA														
E-MAIL															
Amatore	A															
Escursionista	E															
VIA N.																
CITTÀ C.A.P. PROV.																
TEL. FIRMA																
2	COGNOME NOME	<table border="1"> <tr> <td>SESSO</td> <td>ENTE</td> </tr> <tr> <td>M / F</td> <td>.....</td> </tr> </table>	SESSO	ENTE	M / F	<table border="1"> <tr> <td>N° TESSERA</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>E-MAIL</td> <td>.....</td> </tr> </table>	N° TESSERA	E-MAIL	<table border="1"> <tr> <td>Amatore</td> <td>A</td> </tr> <tr> <td>Escursionista</td> <td>E</td> </tr> </table>	Amatore	A	Escursionista	E
	SESSO		ENTE													
	M / F														
	N° TESSERA														
E-MAIL															
Amatore	A															
Escursionista	E															
VIA N.																
CITTÀ C.A.P. PROV.																
TEL. FIRMA																
3	COGNOME NOME	<table border="1"> <tr> <td>SESSO</td> <td>ENTE</td> </tr> <tr> <td>M / F</td> <td>.....</td> </tr> </table>	SESSO	ENTE	M / F	<table border="1"> <tr> <td>N° TESSERA</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>E-MAIL</td> <td>.....</td> </tr> </table>	N° TESSERA	E-MAIL	<table border="1"> <tr> <td>Amatore</td> <td>A</td> </tr> <tr> <td>Escursionista</td> <td>E</td> </tr> </table>	Amatore	A	Escursionista	E
	SESSO		ENTE													
	M / F														
	N° TESSERA														
E-MAIL															
Amatore	A															
Escursionista	E															
VIA N.																
CITTÀ C.A.P. PROV.																
TEL. FIRMA																
4	COGNOME NOME	<table border="1"> <tr> <td>SESSO</td> <td>ENTE</td> </tr> <tr> <td>M / F</td> <td>.....</td> </tr> </table>	SESSO	ENTE	M / F	<table border="1"> <tr> <td>N° TESSERA</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>E-MAIL</td> <td>.....</td> </tr> </table>	N° TESSERA	E-MAIL	<table border="1"> <tr> <td>Amatore</td> <td>A</td> </tr> <tr> <td>Escursionista</td> <td>E</td> </tr> </table>	Amatore	A	Escursionista	E
	SESSO		ENTE													
	M / F														
	N° TESSERA														
E-MAIL															
Amatore	A															
Escursionista	E															
VIA N.																
CITTÀ C.A.P. PROV.																
TEL. FIRMA																

Iscrizioni collettive: Sottoscrivendo il presente modulo il Presidente della Società dichiara che gli iscritti sono nelle condizioni medico-sanitarie idonee alla pratica dell'attività ciclistica, sono in possesso di regolare tessera per svolgere attività ciclistica nell'anno in corso.

Iscrizioni individuali: Con la propria firma il partecipante dichiara di essere in buone condizioni fisiche, di essere in possesso del certificato medico attitudinale per la pratica sportiva, di regolare tessera per svolgere attività ciclistica nell'anno in corso e di aver letto ed accettato i regolamenti delle singole prove e del circuito inksopor ,marathon lazio e di esprimere il consenso dell'utilizzo dei suoi dati, giusto il disposto della legge sulla privacy n. 675/1996

Firma del Presidente della Società

.....

MODULO PER L'ABBONAMENTO

(collettivo o individuale)

alle sei prove del Circuito

MTB "inkospor" MARATHON LAZIO" 2012

pagina 2

SOCIETÀ DI APPARTENENZA:

PARTECI PANTI 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	<table border="1"> <tr> <td>N° TESSERA</td> </tr> <tr> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>E-MAIL</td> </tr> <tr> <td>.....</td> </tr> </table>	N° TESSERA	E-MAIL	<table border="1"> <tr> <td>Amatore</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>A</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Escursionista</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>E</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Amatore	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	Escursionista	<input type="checkbox"/>	E	<input type="checkbox"/>
	SESSO		ENTE																		
	M																			
	F																				
	N° TESSERA																				
.....																					
E-MAIL																					
.....																					
Amatore	<input type="checkbox"/>																				
A	<input type="checkbox"/>																				
Escursionista	<input type="checkbox"/>																				
E	<input type="checkbox"/>																				
VIA..... N.....																					
CITTÀ..... C.AP..... PROV.....																					
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	<table border="1"> <tr> <td>N° TESSERA</td> </tr> <tr> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>E-MAIL</td> </tr> <tr> <td>.....</td> </tr> </table>	N° TESSERA	E-MAIL	<table border="1"> <tr> <td>Amatore</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>A</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Escursionista</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>E</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Amatore	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	Escursionista	<input type="checkbox"/>	E	<input type="checkbox"/>
	SESSO		ENTE																		
	M																			
	F																				
	N° TESSERA																				
.....																					
E-MAIL																					
.....																					
Amatore	<input type="checkbox"/>																				
A	<input type="checkbox"/>																				
Escursionista	<input type="checkbox"/>																				
E	<input type="checkbox"/>																				
VIA..... N.....																					
CITTÀ..... C.AP..... PROV.....																					
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	<table border="1"> <tr> <td>N° TESSERA</td> </tr> <tr> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>E-MAIL</td> </tr> <tr> <td>.....</td> </tr> </table>	N° TESSERA	E-MAIL	<table border="1"> <tr> <td>Amatore</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>A</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Escursionista</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>E</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Amatore	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	Escursionista	<input type="checkbox"/>	E	<input type="checkbox"/>
	SESSO		ENTE																		
	M																			
	F																				
	N° TESSERA																				
.....																					
E-MAIL																					
.....																					
Amatore	<input type="checkbox"/>																				
A	<input type="checkbox"/>																				
Escursionista	<input type="checkbox"/>																				
E	<input type="checkbox"/>																				
VIA..... N.....																					
CITTÀ..... C.AP..... PROV.....																					
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	<table border="1"> <tr> <td>N° TESSERA</td> </tr> <tr> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>E-MAIL</td> </tr> <tr> <td>.....</td> </tr> </table>	N° TESSERA	E-MAIL	<table border="1"> <tr> <td>Amatore</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>A</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Escursionista</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>E</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Amatore	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	Escursionista	<input type="checkbox"/>	E	<input type="checkbox"/>
	SESSO		ENTE																		
	M																			
	F																				
	N° TESSERA																				
.....																					
E-MAIL																					
.....																					
Amatore	<input type="checkbox"/>																				
A	<input type="checkbox"/>																				
Escursionista	<input type="checkbox"/>																				
E	<input type="checkbox"/>																				
VIA..... N.....																					
CITTÀ..... C.AP..... PROV.....																					
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	<table border="1"> <tr> <td>N° TESSERA</td> </tr> <tr> <td>.....</td> </tr> <tr> <td>E-MAIL</td> </tr> <tr> <td>.....</td> </tr> </table>	N° TESSERA	E-MAIL	<table border="1"> <tr> <td>Amatore</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>A</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Escursionista</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>E</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Amatore	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>	Escursionista	<input type="checkbox"/>	E	<input type="checkbox"/>
	SESSO		ENTE																		
	M																			
	F																				
	N° TESSERA																				
.....																					
E-MAIL																					
.....																					
Amatore	<input type="checkbox"/>																				
A	<input type="checkbox"/>																				
Escursionista	<input type="checkbox"/>																				
E	<input type="checkbox"/>																				
VIA..... N.....																					
CITTÀ..... C.AP..... PROV.....																					
TEL..... FIRMA.....																					

Iscrizioni collettive: Sottoscrivendo il presente modulo il Presidente della Società dichiara che gli iscritti sono nelle condizioni medico-sanitarie idonee alla pratica dell'attività ciclistica, sono in possesso di regolare tessera per svolgere attività ciclistica nell'anno in corso.

Iscrizioni individuali: Con la propria firma il partecipante dichiara di essere in buone condizioni fisiche, di essere in possesso del certificato medico attitudinale per la pratica sportiva, di regolare tessera per svolgere attività ciclistica nell'anno in corso e di aver letto ed accettato i regolamenti delle singole prove e del circuito inkospor ,marathon lazio e di esprimere il consenso dell'utilizzo dei suoi dati, giusto il disposto della legge sulla privacy n. 675/1996

Firma del Presidente della Società

.....

MODULO PER L'ABBONAMENTO

(collettivo o individuale)

alle sei prove del Circuito

MTB "inkospor" MARATHON LAZIO" 2012

pagina 3

SOCIETÀ DI APPARTENENZA:

PARTECI PANTI 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	
10	COGNOME NOME	Amatore <input type="checkbox"/> A	
	VIA N.					SESSO ENTE M / F
	CITTÀ C.A.P. PROV.					N° TESSERA
	TEL. FIRMA					E-MAIL
Escursionista <input type="checkbox"/> E						
11	COGNOME NOME	Amatore <input type="checkbox"/> A	
	VIA N.					SESSO ENTE M / F
	CITTÀ C.A.P. PROV.					N° TESSERA
	TEL. FIRMA					E-MAIL
Escursionista <input type="checkbox"/> E						
12	COGNOME NOME	Amatore <input type="checkbox"/> A	
	VIA N.					SESSO ENTE M / F
	CITTÀ C.A.P. PROV.					N° TESSERA
	TEL. FIRMA					E-MAIL
Escursionista <input type="checkbox"/> E						
13	COGNOME NOME	Amatore <input type="checkbox"/> A	
	VIA N.					SESSO ENTE M / F
	CITTÀ C.A.P. PROV.					N° TESSERA
	TEL. FIRMA					E-MAIL
Escursionista <input type="checkbox"/> E						
14	COGNOME NOME	Amatore <input type="checkbox"/> A	
	VIA N.					SESSO ENTE M / F
	CITTÀ C.A.P. PROV.					N° TESSERA
	TEL. FIRMA					E-MAIL
Escursionista <input type="checkbox"/> E						

Iscrizioni collettive: Sottoscrivendo il presente modulo il Presidente della Società dichiara che gli iscritti sono nelle condizioni medico-sanitarie idonee alla pratica dell'attività ciclistica, sono in possesso di regolare tessera per svolgere attività ciclistica nell'anno in corso.

Iscrizioni individuali: Con la propria firma il partecipante dichiara di essere in buone condizioni fisiche, di essere in possesso del certificato medico attitudinale per la pratica sportiva, di regolare tessera per svolgere attività ciclistica nell'anno in corso e di aver letto ed accettato i regolamenti delle singole prove e del circuito inkospor ,marathon lazio e di esprimere il consenso dell'utilizzo dei suoi dati, giusto il disposto della legge sulla privacy n. 675/1996

Firma del Presidente della Società

.....