

MODULO PER L'ISCRIZIONE

(collettivo o individuale)

alla quinta prova del Circuito MTB "INKOSPOR MARATHON LAZIO" 2012

V MARATHON VALLE DEL FARFA HICARI Castelnuovo di Farfa 24/6/2012

dal 01/01/2012 al 20/05/2012, 25€ uomini, 20€ donne e cicloturisti, 22€ cicloturisti non tesserati;

dal 21/05/2012 al 17/06/2012 Uomini 30 €, Donne ed escursionisti tesserati 25 €, Escursionisti non tesserati 27 €

dal 18/06/2012 al 21/05/2012 **Chiusura iscrizioni** Uomini 35 €, Donne ed escursionisti 30 €, Escursionisti non tesserati 32 €

Campo Gara: le Iscrizioni e costi di Sabato 23/06 e Domenica Mattina 24/06 sono a descrizione dell'Organizzazione:

Paolo 329/6452917 tel/fax 0765 36362 , e-mail info@pedalapiano.it ; sito www.pedalapiano.it;

La quota di iscrizione degli agonisti F.C.I. uomini e donne per tutto il periodo è di 10,00 € a parziale rimborso servizi vedi pranzo etc.

MODALITA' di PAGAMENTO: Bonifico Bancario codice IBAN IT20T08 3277 3740 0000 0000 2654 - BCC di Roma Ag. 56 Osteria Nuova di Poggio Moiano (RI) intestato a ASD Pedala Piano o ricarica Postepay n. 4023 6006 1177 1934 intestata a Paolo Imperatori

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

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'ISCRIZIONE

(collettivo o individuale)

alla quinta prova del Circuito MTB "INKOSPOR MARATHON LAZIO" 2012

V MARATHON VALLE DEL FARFA HICARI Castelnuovo di Farfa 24/6/2012

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

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'ISCRIZIONE

(collettivo o individuale)

alla quinta prova del Circuito MTB "INKOSPOR MARATHON LAZIO" 2012

V MARATHON VALLE DEL FARFA HICARI Castelnuovo di Farfa 24/6/2012

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 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"/>

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

.....