

MODULO PER L'ISCRIZIONE

(collettivo o individuale)

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

VI MARATHON "QUOTA 1000" Fiuggi (FR) 2/9/2012

dal 01/01/2012 al 29/07/2012, 25€ uomini, 20€ donne e cicloturisti, 22€ cicloturisti non tesserati;

dal 30/07/2012 al 26/08/2012 Uomini 30 €, Donne ed escursionisti tesserati 25 €, Escursionisti non tesserati 27 €

dal 27/08/2012 al 30/08/2012 Chiusura iscrizioni Uomini 35 €, Donne ed escursionisti 30 €, Escursionisti non tesserati 32 €

Campo Gara: le Iscrizioni e costi di Sabato 01/09 e Domenica Mattina 02/09 sono a descrizione dell'Organizzazione: Mauro 335/5836315 e-mail info@tefujibike.it ; maurososcia@maurososcia.it; sito www.tefujibike.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 su c/c 000001842055 abi 08550 cab 74441 o IBAN IT43E0855074441000001842055 intestato a ASD Tefuji Bike o ricarica Postepay n. 4030 3504 5704 2039 intestata a Fiorini Gianluca C.F.: FRN GLC 69T28 A310A. 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.mtmarathonlazio.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 ..... .....	.....	.....	.....	Agonisti <input type="checkbox"/>
	VIA N.				Amatore <input type="checkbox"/>
	CITTÀ C.A.P. PROV.				Escursionista <input type="checkbox"/>
	TEL. FIRMA				
2	COGNOME NOME ..... .....	.....	.....	.....	Agonisti <input type="checkbox"/>
	VIA N.				Amatore <input type="checkbox"/>
	CITTÀ C.A.P. PROV.				Escursionista <input type="checkbox"/>
	TEL. FIRMA				
3	COGNOME NOME ..... .....	.....	.....	.....	Agonisti <input type="checkbox"/>
	VIA N.				Amatore <input type="checkbox"/>
	CITTÀ C.A.P. PROV.				Escursionista <input type="checkbox"/>
	TEL. FIRMA				
4	COGNOME NOME ..... .....	.....	.....	.....	Agonisti <input type="checkbox"/>
	VIA N.				Amatore <input type="checkbox"/>
	CITTÀ C.A.P. PROV.				Escursionista <input type="checkbox"/>
	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'ISCRIZIONE

(collettivo o individuale)

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

VI MARATHON "QUOTA 1000" Fiuggi (FR) 2/9/2012

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 ..... .....	.....	.....	.....	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

.....

MODULO PER L'ISCRIZIONE

(collettivo o individuale)

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

VI MARATHON "QUOTA 1000" Fiuggi (FR) 2/9/2012

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

.....