



MODULO PER L'ISCRIZIONE

(collettivo o individuale)

alla seconda prova del Circuito MTB "Inkospor MARATHON LAZIO" 2012

XII Marathon del Lago di Bracciano - Trevignano Romano 15/04/2012

dal 01/01/2012 al 24/03/2012, 25€ uomini, 20€ donne e cicloturisti, 22€ cicloturisti non tesserati;
 dal 25/03/2012 al 07/04/2012 Uomini 30 €, Donne ed escursionisti tesserati 25 €, Escursionisti non tesserati 27 €
 dal 08/04/2012 al 12/04/2012 Chiusura iscrizioni Uomini 35 €, Donne ed escursionisti 30 €, Escursionisti non tesserati 32 €
NON E' POSSIBILE ISCRIVERSI LA MATTINA DELLA GARA

La quota di iscrizione degli atleti agonisti F.C.I. uomini e donne è di 10,00 € a parziale rimborso servizi vedi pranzo etc
 Campo Gara: SE CI SONO ANCORA POSTI DISPONIBILI, ci si potrà iscrivere il sabato dalle ore 15 alle ore 18 sul posto ma dovranno versare una maggiorazione di 5,00 €. **Le iscrizioni saranno chiuse al raggiungimento della quota di 1200 atleti**

Arnaldo Montanini: tel.0761572000 - info@ciclimontanini.it - www.ciclimontanini.it

NB i non tesserati debbono portare il certificato medico di sana e robusta costituzione

Modalità di Pagamento: Bonifico Bancario BBC DI RONCIGLIONE IBAN IT561087787305000004310923 intestato ad ASD Ciclimontanini o Ricarica poste pay n° 4023 6005 5298 2003. intestata a ARNALDO MONTANINI C.F.: MNTRLD62T26C988L

Inviare il presente modulo di iscrizione via e-mail segreteria@commercialtime.it o via fax 06 2332 6748 debitamente compilato e corredato della ricevuta di pagamento

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 colspan="2">SESSO</td><td rowspan="2">ENTE</td></tr> <tr><td>M</td><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 colspan="2">SESSO</td><td rowspan="2">ENTE</td></tr> <tr><td>M</td><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 colspan="2">SESSO</td><td rowspan="2">ENTE</td></tr> <tr><td>M</td><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 colspan="2">SESSO</td><td rowspan="2">ENTE</td></tr> <tr><td>M</td><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										

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 seconda prova del Circuito MTB "Inkospor MARATHON LAZIO" 2012

XII Marathon del Lago di Bracciano - Trevignano Romano 15/04/2012

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	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										

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 seconda prova del Circuito MTB "Inkospor MARATHON LAZIO" 2012

XII Marathon del Lago di Bracciano - Trevignano Romano 15/04/2012

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

.....