



MODULO PER L'ISCRIZIONE

(collettivo o individuale)

alla prima prova del Circuito MTB "INKOSPOR MARATHON LAZIO" 2013

XIII Marathon: "Parco dei Monti Aurunci" - FONDI 7/4/2013



dal 01/01/2013 al 28/02/2013: 25€ Uomini e Donne, 20€ cicloturisti e escursionisti tesserati, 22€ non tesserati;
dal 01/03/2013 al 29/03/2013: 30€ Uomini e Donne, 25€ cicloturisti e escursionisti tesserati, 27€ non tesserati;
dal 30/03/2013 al 04/04/2013 Chiusura iscrizioni: Uomini e Donne 35 €, cicloturisti escursionisti, 30 €, non tesserati 32€;
Campo Gara: le Iscrizioni e costi di Sabato 06/04 e Domenica Mattina 07/04 sono a descrizione dell'Organizzazione;
Salvatore Maggiacomo cell. 339/7411162 e-mail: salvatoremaggiacomo@libero.it - www.fansbike.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 pranzo etc.
MODALITA' di PAGAMENTO: Bonifico Bancario codice IBAN IT09A0529673970CC0000043414 Banca Popolare di Fondi o
C/C postale n 33656737 - IBAN IT 13 F 07601 14700 000033656737 entrambi intestati a ASD NW Sport Cicli Conte Fans Bike
Fondi, via San Vincenzo, 1 04022 - Fondi (LT) o Post Pay n. 4023 6005 7439 2314 Intestato a Maggiacomo Salvatore C.F.:
MGGSVT67R02E375W. 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. SOCIETÀN. ....

PARTECIPANTI N. .... TOTALE SQUADRA € .....

Registration form table with 4 rows. Columns include: Cognome, Nome, Indirizzo completo e Recapito Telefonico; anno di Nascita; champiochip codice se già in possesso; Pagamento totale €; Categoria (Agonista, Amatore, Escursionista). Each row contains fields for personal details, contact info, and selection boxes for category and gender.

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 prima prova del Circuito

MTB "INKOSPOR MARATHON LAZIO" 2013

## XIII Marathon: "Parco dei Monti Aurunci" - FONDI 7/4/2013

pagina 2

SOCIETÀ DI APPARTENENZA: .....

PARTECI PANTI N. .... TOTALE SQUADRA € .....

per il regolamento completo ed ulteriori informazioni visita il sito [www.mtbmarathonlazio.it](http://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 F</td> <td>.....</td> </tr> </table>	SESSO	ENTE	M F	.....	N° TESSERA .....	E-MAIL .....	Agonista <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 F</td> <td>.....</td> </tr> </table>	SESSO	ENTE	M F	.....	N° TESSERA .....	E-MAIL .....	Agonista <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 F</td> <td>.....</td> </tr> </table>	SESSO	ENTE	M F	.....	N° TESSERA .....	E-MAIL .....	Agonista <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 F</td> <td>.....</td> </tr> </table>	SESSO	ENTE	M F	.....	N° TESSERA .....	E-MAIL .....	Agonista <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 F</td> <td>.....</td> </tr> </table>	SESSO	ENTE	M F	.....	N° TESSERA .....	E-MAIL .....	Agonista <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 prima prova del Circuito

MTB "INKOSPOR MARATHON LAZIO" 2013

## XIII Marathon: "Parco dei Monti Aurunci" - FONDI 7/4/2013

pagina 3

SOCIETÀ DI APPARTENENZA: .....

PARTECI PANTI N. .... TOTALE SQUADRA € .....

per il regolamento completo ed ulteriori informazioni visita il sito [www.mtbmarathonlazio.it](http://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 ..... .....				Agonista <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	
6	COGNOME NOME ..... .....				Agonista <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	
7	COGNOME NOME ..... .....				Agonista <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	
8	COGNOME NOME ..... .....				Agonista <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	
9	COGNOME NOME ..... .....				Agonista <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	

**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

.....