

MODULO PER L'ISCRIZIONE

(collettivo o individuale)

alla quarta prova del Circuito MTB "PAGO MARATHON LAZIO" 2010

III MARATHON VALLE DEL FARFA Castelnuovo di Farfa (RI) 27.6.2010

fino al 27 Maggio, 20€uomini, 15€donne e cicloturisti, 17€cicloturisti non tesserati;

dal 28 Maggio fino alle ore 20 di giovedì 24 giugno: 25€uomini, 20€donne e cicloturisti, 22€cicloturisti non tesserati.

Le iscrizioni si riapriranno il Sabato dalle ore 15.00 alle 20.00 e la mattina della gara dalle ore 7,30 alle 8,30 al costo 30€ uomini, 25€donne ed escursionisti, 27€escursionisti non tesserati).

La quota di iscrizione degli atleti agonisti F.C.I. uomini e donne (elite, under 23, juniores, allievi ed esordienti) è di 10,00 € a parziale rimborso servizi vedi pranzo etc

MODALITA' di PAGAMENTO: Bonifico Bancario codice IBAN IT20T083277374000000002654 - BCC di Roma Ag. 56 Osteria Nuova di Poggio Moiano (RI) intestato a ASD Pedala Piano o ricarica Postepay n. 4023 6004 4159 6659 intestata a Paolo Imperatori .Inviare il presente modulo di iscrizione debitamente compilato e corredato della ricevuta di pagamento via e-mail info@romasporteventi.com o romasporteventi@gmail.com, o via fax 06.20765396

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 €

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

Scrivere in maniera leggibile

- 1) Con la Propria firma il partecipante esprime il consenso dell'utilizzo dei suoi dati, giusto il disposto della legge sulla Privacy n. 675 del 31-12-1996.
- 2) Sottoscrivendo il modulo il Presidente dichiara che gli iscritti sono nelle condizioni medico-sanitarie idonee, che sono in possesso di regolare tessera e di aver preso visione del regolamento della manifestazione

Firma del Presidente della Società

MODULO PER L'ISCRIZIONE

(collettivo o individuale)

alla quarta prova del Circuito MTB "PAGO MARATHON LAZIO" 2010

III MARATHON VALLE DEL FARFA Castelnuovo di Farfa (RI) 27.6.2010

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.A.P..... 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.A.P..... 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.A.P..... 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.A.P..... 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.A.P..... PROV.....				N° TESSERA	Escursionista <input type="radio"/>
	TEL..... FIRMA.....				E-MAIL	<input type="radio"/>

Scrivere in maniera leggibile ...

1) Con la Propria firma il partecipante esprime il consenso dell'utilizzo dei suoi dati, giusto il disposto della legge sulla Privacy n. 675 del 31-12-1996.
2) Sottoscrivendo il modulo il Presidente dichiara che gli iscritti sono nelle condizioni medico-sanitarie idonee, che sono in possesso di regolare tessera e di aver preso visione del regolamento della manifestazione

Firma del Presidente della Società

...

MODULO PER L'ISCRIZIONE

(collettivo o individuale)

alla quarta prova del Circuito MTB "PAGO MARATHON LAZIO" 2010

III MARATHON VALLE DEL FARFA Castelnuovo di Farfa (RI) 27.6.2010

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.A.P..... 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.A.P..... 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.A.P..... 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.A.P..... 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.A.P..... PROV.....				N° TESSERA	Escursionista <input type="radio"/>
	TEL..... FIRMA.....				E-MAIL	<input type="radio"/>

Scrivere in maniera leggibile ...

- 1) Con la Propria firma il partecipante esprime il consenso dell'utilizzo dei suoi dati, giusto il disposto della legge sulla Privacy n. 675 del 31-12-1996.
- 2) Sottoscrivendo il modulo il Presidente dichiara che gli iscritti sono nelle condizioni medico-sanitarie idonee, che sono in possesso di regolare tessera e di aver preso visione del regolamento della manifestazione

Firma del Presidente della Società

...