



Circuito MTB della Maremma TOSCO LAZIALE

  maremmatoscolaziale.it  

Modulo di Iscrizione per SOCIETA' da compilare in formato elettronico

Societa' di appartenenza	
Indirizzo	
Citta'	c.a.p.
Provincia	Tel.
Cod. societa'	Ente
Partecipanti n.	Totale squadra €.

1	Cognome e nome	Data di nascita
	Indirizzo	Numero tessera
	Citta' c.a.p. prov.	Sesso
	Telefono/e-mail	Diritto alla griglia
2	Cognome e nome	Data di nascita
	Indirizzo	Numero tessera
	Citta' c.a.p. prov.	Sesso
	Telefono/e-mail	Diritto alla griglia
3	Cognome e nome	Data di nascita
	Indirizzo	Numero tessera
	Citta' c.a.p. prov.	Sesso
	Telefono/e-mail	Diritto alla griglia
4	Cognome e nome	Data di nascita
	Indirizzo	Numero tessera
	Citta' c.a.p. prov.	Sesso
	Telefono/e-mail	Diritto alla griglia
5	Cognome e nome	Data di nascita
	Indirizzo	Numero tessera
	Citta' c.a.p. prov.	Sesso
	Telefono/e-mail	Diritto alla griglia
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, di conoscere ed accettare le norme del Regolamento del Circuito MTB della Maremma Tosco Laziale Edizione 2020.		Firma del presidente _____

6	Cognome e nome	Data di nascita
	Indirizzo	Numero tessera
	Citta' c.a.p. prov.	Sesso
	Telefono/e-mail	Diritto alla griglia

7	Cognome e nome	Data di nascita
	Indirizzo	Numero tessera
	Citta' c.a.p. prov.	Sesso
	Telefono/e-mail	Diritto alla griglia

8	Cognome e nome	Data di nascita
	Indirizzo	Numero tessera
	Citta' c.a.p. prov.	Sesso
	Telefono/e-mail	Diritto alla griglia

9	Cognome e nome	Data di nascita
	Indirizzo	Numero tessera
	Citta' c.a.p. prov.	Sesso
	Telefono/e-mail	Diritto alla griglia

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, di **conoscere ed accettare le norme del Regolamento del Circuito MTB della Maremma Tosco Laziale Edizione 2020.**

Firma del presidente

- Quote Abbonamento**
- dal 12/11/2019 al 09/12/2019 € 95,00;
 - dal 10/12/2019 al 20/01/2020 € 110,00;
 - dal 21/01/2020 al 24/02/2020 € 125,00;
 - dal 25/02/2020 al 18/03/2020 € 140,00;

Gli atleti abbonati ad altri circuiti, di cui hanno già sottoscritto l'abbonamento ed il pagamento (da allegare in copia), di cui una o più gare fanno parte del Circuito MTB della Maremma Tosco Laziale, potranno detrarre il corrispondente importo come da tabella sotto riportata:

Dichiaro di essere abbonato al circuito/i _____ di cui allego la ricevuta/e di pagamento

- dal 12/11/2019 al 09/12/2019 € 16,00; dal 10/12/2019 al 20/01/2020 € 18,00;
- dal 21/01/2020 al 24/02/2020 € 21,00; dal 25/02/2020 al 18/03/2020 € 23,00

bonifico bancario intestato a Krono Service srl IBAN IT 23 Y 02008 21902 000101817662 UniCredit
METTERE LA CAUSALE: ABBONAMENTO MAREMMA TOSCO LAZIALE
 Inviare il modulo d'iscrizione completo in ogni sua parte, insieme alla ricevuta del pagamento alla
Mail iscrizioni@kronoservice.com
 Le iscrizioni incomplete o illeggibili non verranno prese in considerazione.

Autorizzazione al trattamento dei dati personali: dichiaro di aver letto il regolamento della manifestazione in ogni sua parte e di rispettarlo, di aver compiuti i 18 anni entro il giorno della Gran Fondo. Mi iscrivo volontariamente dichiarando di essere fisicamente idoneo e adeguatamente preparato. Autorizzo la società organizzativa ad utilizzare fotografie, nastri, video e qualsiasi cosa relativa alla mia partecipazione per qualsiasi legittimo utilizzo, senza alcuna remunerazione. Autorizzo al trattamento dei miei dati personali nel rispetto del Regolamento Europeo n° 2016/679. La società organizzativa si riserva il diritto di non accettare iscrizioni indesiderate.
 Con la sottoscrizione del presente modulo l'atleta dichiara di conoscere ed accettare le norme del Regolamento del Circuito MTB della Maremma Tosco Laziale Edizione 2020

Data _____

Firma _____