

# MODULO PER L'ABBONAMENTO alle sei prove del Circuito

*(collettivo o individuale)*

## MTB "PAGO MARATHON LAZIO" 2010

**fino al 1 Marzo:** €90 Uomini - € 60 Donne ed Escursionisti - € 70 per gli Escursionisti non tesserati per le assicurazioni giornaliere di ogni gara

**Dal 02 Marzo al 31 Marzo:** €100 Uomini - € 70 Donne ed Escursionisti più € 10 per Escursionisti non tesserati

**Dal 01 Aprile al 15 Aprile:** €110 Uomini - € 80 Donne ed Escursionisti più € 10 per Escursionisti non tesserati

Per le squadre fuori regione ogni 5 abbonati paganti il sesto è gratuito.

MODALITA' di PAGAMENTO: Bonifico Bancario: BCC CASTELLI ROMANI codice IBAN IT50A0709238991000000107414 intestato a ASD Marathon Lazio Consorzio - oppure ricarica Postepay n. 4023 6004 7405 6605 intestata a FedericoCampoli (necessario un documento di riconoscimento). 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](http://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			Amatore <input type="checkbox"/>				
	VIA..... N.....							
	CITTÀ..... C.A.P..... PROV.....			Escursionista <input type="checkbox"/>				
	TEL..... FIRMA.....							
<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		
SESSO	ENTE							
M / F								
		E-MAIL						
2	COGNOME NOME			Amatore <input type="checkbox"/>				
	VIA..... N.....							
	CITTÀ..... C.A.P..... PROV.....			Escursionista <input type="checkbox"/>				
	TEL..... FIRMA.....							
<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		
SESSO	ENTE							
M / F								
		E-MAIL						
3	COGNOME NOME			Amatore <input type="checkbox"/>				
	VIA..... N.....							
	CITTÀ..... C.A.P..... PROV.....			Escursionista <input type="checkbox"/>				
	TEL..... FIRMA.....							
<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		
SESSO	ENTE							
M / F								
		E-MAIL						
4	COGNOME NOME			Amatore <input type="checkbox"/>				
	VIA..... N.....							
	CITTÀ..... C.A.P..... PROV.....			Escursionista <input type="checkbox"/>				
	TEL..... FIRMA.....							
<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		
SESSO	ENTE							
M / F								
		E-MAIL						

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'ABBONAMENTO

(collettivo o individuale)

alle sei prove del Circuito

## MTB "PAGO MARATHON LAZIO" 2010

pagina 2

SOCIETÀ DI APPARTENENZA: .....

PARTECIPANTI 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 ..... .....	.....	.....	.....	Amatore <input type="checkbox"/> A	
	VIA..... N.....					SESSO ENTE M F
	CITTÀ..... C.AP..... PROV.....					N° TESSERA
	TEL..... FIRMA.....					E-MAIL
						<input type="checkbox"/> E
6	COGNOME NOME ..... .....	.....	.....	.....	Amatore <input type="checkbox"/> A	
	VIA..... N.....					SESSO ENTE M F
	CITTÀ..... C.AP..... PROV.....					N° TESSERA
	TEL..... FIRMA.....					E-MAIL
						<input type="checkbox"/> E
7	COGNOME NOME ..... .....	.....	.....	.....	Amatore <input type="checkbox"/> A	
	VIA..... N.....					SESSO ENTE M F
	CITTÀ..... C.AP..... PROV.....					N° TESSERA
	TEL..... FIRMA.....					E-MAIL
						<input type="checkbox"/> E
8	COGNOME NOME ..... .....	.....	.....	.....	Amatore <input type="checkbox"/> A	
	VIA..... N.....					SESSO ENTE M F
	CITTÀ..... C.AP..... PROV.....					N° TESSERA
	TEL..... FIRMA.....					E-MAIL
						<input type="checkbox"/> E
9	COGNOME NOME ..... .....	.....	.....	.....	Amatore <input type="checkbox"/> A	
	VIA..... N.....					SESSO ENTE M F
	CITTÀ..... C.AP..... PROV.....					N° TESSERA
	TEL..... FIRMA.....					E-MAIL
						<input type="checkbox"/> E

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'ABBONAMENTO

(collettivo o individuale)

alle sei prove del Circuito

## MTB "PAGO MARATHON LAZIO" 2010

pagina 3

SOCIETÀ DI APPARTENENZA: .....

PARTECIPANTI 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	
10	COGNOME NOME .....	.....	.....	.....	Amatore <input type="checkbox"/> A	
	VIA ..... N. ....					SESSO ENTE M F
	CITTÀ ..... C.A.P. .... PROV. ....					N° TESSERA
	TEL. .... FIRMA .....					E-MAIL
11	COGNOME NOME .....	.....	.....	.....	Amatore <input type="checkbox"/> A	
	VIA ..... N. ....					SESSO ENTE M F
	CITTÀ ..... C.A.P. .... PROV. ....					N° TESSERA
	TEL. .... FIRMA .....					E-MAIL
12	COGNOME NOME .....	.....	.....	.....	Amatore <input type="checkbox"/> A	
	VIA ..... N. ....					SESSO ENTE M F
	CITTÀ ..... C.A.P. .... PROV. ....					N° TESSERA
	TEL. .... FIRMA .....					E-MAIL
13	COGNOME NOME .....	.....	.....	.....	Amatore <input type="checkbox"/> A	
	VIA ..... N. ....					SESSO ENTE M F
	CITTÀ ..... C.A.P. .... PROV. ....					N° TESSERA
	TEL. .... FIRMA .....					E-MAIL
14	COGNOME NOME .....	.....	.....	.....	Amatore <input type="checkbox"/> A	
	VIA ..... N. ....					SESSO ENTE M F
	CITTÀ ..... C.A.P. .... PROV. ....					N° TESSERA
	TEL. .... FIRMA .....					E-MAIL

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

...