



# INDIVIDUALE

### COMPILARE E INVIARE A

Segreteria della manifestazione:

Fax 06 9293 2974

Email iscrizioni@kronoservice.com

SOCIETA'

**ANNO 2014**

INDIRIZZO SOCIETA'

COD.SOCIETA'

ENTE AFFILIAZIONE

RECAPITO TELEFONICO SOCIETA'

EMAIL SOCIETA'

### DATI ATLETA

NOME / COGNOME

Giorno

Mese

ANNO

IMPORTO VERSATO

--	--	--	--	--	--	--	--

€

VIA/PIAZZA

NUMERO CIVICO

CAP




CITTA

PROVINCIA

NAZIONALITA'




E MAIL

TELEFONO

SESSO



M	F
---	---

NUMERO TESSERA

TIPO PAGAMENTO

CODICE CHIP

AMATORE

CICLOTURISTA

Post Pay	Bonif. Bancario
----------	-----------------

--	--	--	--	--	--	--	--

### N.B

*Il modulo va compilato in tutte le sue parti, qualora non è completo l'iscrizione è da ritenersi nulla, va firmato dal presidente dell'asd di appartenenza,*

*alla segreteria iscrizione va inviato, modulo iscrizione, copia pagamento e copia tessera*

RIFERIMENTI VERSAMENTO QUOTA

**Il Presidente**

**Bonifico Bancario: Nella causale specificare il numero dei paganti e la tipologia di abbonamento**

**BANCA CREDITO COOPERATIVO DI ROMA AGENZIA 56 OSTRIA NUOVA DI POGGIO MOIANO IT 20T 08 3277 3740 0000 0000 2654**

**Ricarica Poste Pay 4023 6006 1177 1934 intestata a PAOLO IMPERATORI**

Iscriviti On line **KRONO SERVICE**

<http://www.kronoservice.com/it/ksworld/schedaiscrizioni.php?idgara=1280>

Dichiaro che i dati forniti corrispondono a verità, consapevole che eventuali dichiarazioni mendaci comporteranno la mia espulsione dalla manifestazione; di aver esaminato il Regolamento della manifestazione e di accettarlo integralmente quale disciplina del rapporto con l'organizzazione e con la KRONO SERVICE assumendo gli oneri ivi previsti, di prestare il consenso dei dati personali effettuato dall'organizzazione e dalla KRONO SERVICE in relazione alla organizzazione della presente manifestazione in conformità all'art.13 D.Lgs 30.8.2003 N.198 T.U.Privacy

DATA ...../...../..... Firma.....

Dichiaro di essere consapevole che tale manifestazione comporta uno sforzo intenso e prolungato e dei normali e prevedibili rischi connessi all'attività e di impegnarmi pertanto ad affrontare l'attività in condizioni adeguate di sollevare l'organizzazione della manifestazione dal risarcimento dagli eventuali danni derivanti dai normali e prevedibili rischi legati all'attività, salvo il diritto di ottenere la liquidazione dell'assicurazione nell'ipotesi previste dalla polizza assicurativa, giornaliera ho del tesseramento; di autorizzare la KRONO SERVICE e l'ORGANIZZAZIONE all'invio di informazioni inerenti lo sport di interesse per gli atleti, consentire l'utilizzo di fotografie, immagini filmate, registrazioni, derivanti dalla mia partecipazione alla manifestazione per ogni legittimo scopo. Anche pubblicitario

Firma.....

NOTE e COMUNICAZIONI