



SCARPA MONDO
Moda Sport Viaggio



MODULO ISCRIZIONE GRAN FONDO LAGO DI BRACCIANO 23 APRILE TREVIGNANO ROMANO

- ▲ Dal 13 marzo fino alle ore 20 di sabato 15 aprile: 25 € amatori, 20 € cicloturisti,
- ▲ Da domenica 16 a giovedì 20 aprile: 30 € amatori, 25 € cicloturisti
- ▲ Per i possessori della tessera del Bici Club Italiano sconto di 3.00€

deve essere versata nei seguenti modi:

bonifico bancario BCC di Ronciglione IBAN IT 561087787305000004310923 intest. ASD Ciclimontanini.it

Ricarica poste pay n° 4023 6009 0249 1051 intestata a Marzia Taraddei C.F. TRD MRZ 64D47 H501U

IL PRESENTE MODULO E LA COPIA DEL PAGAMENTO DEVE ESSERE INVIATO

VIA fax: fax 0692932974 oppure via e-mail all'indirizzo: iscrizioni@kronoservice.com

INFO GARA 0761572000 WWW.CICLIMONTANINI.IT WWW.TREVIGNANOBIKE.IT

INFO ALBERGHI FRESIAVIAGGI Tel. 06/9968224

SOCIETÀ DI APPARTENENZA:

CAP _____ CITTÀ: _____ VIA _____ N. _____

PROV. _____ TEL. _____ ENTE AFFILIAZIONE _____ COD. SOCIETÀ N. _____

PARTECIPANTI N. _____ TOTALE SQUADRA € _____

Cognome, Nome, Indirizzo completo e Recapito Telefonico Firma di ogni partecipante in relazione alle normative di cui alla Legge 30/06/2003 n. 195		Data di Nascita	Codice chip Se già in possesso	Pagamento totale €.	Categoria
1	COGNOME NOME _____ VIA _____ N. _____ CITTÀ _____ CAP _____ PROV. _____ TEL. _____ FIRMA _____	SESSO ☐ M ☐ F ENTE _____ N° TESSERA _____ E-MAIL _____			Amatore ☐ A Escursionista ☐ E
2	COGNOME NOME _____ VIA _____ N. _____ CITTÀ _____ CAP _____ PROV. _____ TEL. _____ FIRMA _____	SESSO ☐ M ☐ F ENTE _____ N° TESSERA _____ E-MAIL _____			Amatore ☐ A Escursionista ☐ E
3	COGNOME NOME _____ VIA _____ N. _____ CITTÀ _____ CAP _____ PROV. _____ TEL. _____ FIRMA _____	SESSO ☐ M ☐ F ENTE _____ N° TESSERA _____ E-MAIL _____			Amatore ☐ A Escursionista ☐ E
4	COGNOME NOME _____ VIA _____ N. _____ CITTÀ _____ CAP _____ PROV. _____ TEL. _____ FIRMA _____	SESSO ☐ M ☐ F ENTE _____ N° TESSERA _____ E-MAIL _____			Amatore ☐ A Escursionista ☐ E

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 inkspor_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)

G.F. del Lago di Bracciano - Trevignano Romano

per il regolamento ed ulteriori informazioni visita il sito www.ciclismontanini.it

pagina 2

SOCIETÀ DI APPARTENENZA:

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		Data di Nascita	Codice chip Se già in possesso	Pagamento totale €.	Categoria
5	COGNOME NOME VIA N. CITTÀ CAP PROV. TEL. FIRMA	SESSO M / F ENTE N° TESSERA E-MAIL			Amatore ☐ A Escursionista ☐ E
6	COGNOME NOME VIA N. CITTÀ CAP PROV. TEL. FIRMA	SESSO M / F ENTE N° TESSERA E-MAIL			Agorist ☐ O Amatore ☐ A Escursionista ☐ E
7	COGNOME NOME VIA N. CITTÀ CAP PROV. TEL. FIRMA	SESSO M / F ENTE N° TESSERA E-MAIL			Amatore ☐ A Escursionista ☐ E
8	COGNOME NOME VIA N. CITTÀ CAP PROV. TEL. FIRMA	SESSO M / F ENTE N° TESSERA E-MAIL			Amatore ☐ A Escursionista ☐ E
9	COGNOME NOME VIA N. CITTÀ CAP PROV. TEL. FIRMA	SESSO M / F ENTE N° TESSERA E-MAIL			Amatore ☐ A Escursionista ☐ E

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 all'utilizzo dei suoi dati, giusta il disposto dalla legge sulla privacy n. 675/1996

Firma del Presidente della Società