



## MODULO ISCRIZIONE

### XVA GRAN FONDO LAGO DI BRACCIANO 17 APRILE TREVIGNANO ROMANO

- ▲ La quota di iscrizione **fino al 04 marzo**: 20 € amatori , 15 € cicloturisti,
- ▲ Dal **05 marzo fino alle ore 20 di sabato 09 aprile**: 25 € amatori, 20 € cicloturisti,
- ▲ Da **domenica 10 a giovedì 14 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 56 I 08778 73050 00000 4310923 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](mailto:iscrizioni@kronoservice.com)

INFO GARA 0761572000 [WWW.CICLIMONTANINI.IT](http://WWW.CICLIMONTANINI.IT) [WWW.TREVIGNANOBIKE.IT](http://WWW.TREVIGNANOBIKE.IT)

INFO ALBERGHI FRESIAVIAGGI **Tel. 06/9968224**

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	Data di Nascita	Codice chip Se già in possesso	Pagamento totale €.	Categoria
1	COGNOME NOME _____ VIA..... N..... CITTÀ..... C.A.P..... PROV..... TEL..... FIRMA.....	. . . sesso ENTE M / F N° TESSERA E-MAIL			Agonisti <input type="radio"/> Amatore <input type="radio"/> Escursionista <input type="radio"/>
2	COGNOME NOME _____ VIA..... N..... CITTÀ..... C.A.P..... PROV..... TEL..... FIRMA.....	. . . sesso ENTE M / F N° TESSERA E-MAIL			Agonisti <input type="radio"/> Amatore <input type="radio"/> Escursionista <input type="radio"/>
3	COGNOME NOME _____ VIA..... N..... CITTÀ..... C.A.P..... PROV..... TEL..... FIRMA.....	. . . sesso ENTE M / F N° TESSERA E-MAIL			Agonisti <input type="radio"/> Amatore <input type="radio"/> Escursionista <input type="radio"/>
4	COGNOME NOME _____ VIA..... N..... CITTÀ..... C.A.P..... PROV..... TEL..... FIRMA.....	. . . sesso ENTE M / F N° TESSERA E-MAIL			Agonisti <input type="radio"/> Amatore <input type="radio"/> Escursionista <input type="radio"/>

**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 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.ciclimentanini.it](http://www.ciclimentanini.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	.....	.....	.....	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"/>

**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 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.ciclimontanini.it](http://www.ciclimontanini.it)

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		Data di Nascita	Codice chip Se già in possesso	Pagamento totale €.	Categoria
10	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"/>
11	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"/>
12	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"/>
13	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"/>
14	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"/>

**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 dell'utilizzo dei suoi dati, giusto il disposto della legge sulla privacy n. 675/1996

Firma del Presidente della Società