



MODULO ISCRIZIONE Marathon Lazio Mtb 2015 SQUADRA



www.mtbmarathonlazio.it E mail comunicazioni@mtbmarathonlazio.it

COMPILARE E INVIARE A
Segreteria della manifestazione: Fax 06 92932974
Email iscrizioni@kronoservice.com

SOCIETA' **SQUADRA ANNO 2015**

INDIRIZZO SOCIETA' COD.SOCIETA' ENTE AFFILIAZIONE

RECAPITO TELEFONICO SOCIETA' EMAIL SOCIETA'

DATI ATLETA

NOME / COGNOME		Giorno	Mese	ANNO	IMPORTO VERSATO
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
VIA/PIAZZA		NUMERO CIVICO		CAP	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
CITTA	PROVINCIA	NAZIONALITA'		ADESIONE	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		AMATORE CICLOTUR.	
E MAIL	TELEFONO		SESSO		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		M F		
NUMERO TESSERA	TIPO PAGAMENTO	CODICE CHIP		TAGLIA	
<input type="text"/>	Post Pay / Bonif.Bancario	<input type="text"/>		SOPRA SOTTO	

NOME / COGNOME		Giorno	Mese	ANNO	IMPORTO VERSATO
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
VIA/PIAZZA		NUMERO CIVICO		CAP	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
CITTA	PROVINCIA	NAZIONALITA'		ADESIONE	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		AMATORE CICLOTUR.	
E MAIL	TELEFONO		SESSO		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		M F		
NUMERO TESSERA	TIPO PAGAMENTO	CODICE CHIP		TAGLIA	
<input type="text"/>	Post Pay / Bonif.Bancario	<input type="text"/>		SOPRA SOTTO	

NOME / COGNOME		Giorno	Mese	ANNO	IMPORTO VERSATO
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
VIA/PIAZZA		NUMERO CIVICO		CAP	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
CITTA	PROVINCIA	NAZIONALITA'		ADESIONE	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		AMATORE CICLOTUR.	
E MAIL	TELEFONO		SESSO		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		M F		
NUMERO TESSERA	TIPO PAGAMENTO	CODICE CHIP		TAGLIA	
<input type="text"/>	Post Pay / Bonif.Bancario	<input type="text"/>		SOPRA SOTTO	

DATI ATLETA

NOME / COGNOME		Giorno	Mese	ANNO			IMPORTO VERSATO
<input type="text"/>		<input type="text"/>	€ <input type="text"/>				
VIA/PIAZZA		NUMERO CIVICO			CAP		
<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>		
CITTA	PROVINCIA	NAZIONALITA'			ADESIONE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			AMATORE CICLOTUR		
E MAIL	TELEFONO			SESSO			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			M F			
NUMERO TESSERA	TIPO PAGAMENTO	CODICE CHIP			TAGLIA		
<input type="text"/>	Post Pay Bonif.Bancario	<input type="text"/>			SOPRA SOTTO		

NOME / COGNOME		Giorno	Mese	ANNO			IMPORTO VERSATO
<input type="text"/>		<input type="text"/>	€ <input type="text"/>				
VIA/PIAZZA		NUMERO CIVICO			CAP		
<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>		
CITTA	PROVINCIA	NAZIONALITA'			ADESIONE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			AMATORE CICLOTUR		
E MAIL	TELEFONO			SESSO			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			M F			
NUMERO TESSERA	TIPO PAGAMENTO	CODICE CHIP			TAGLIA		
<input type="text"/>	Post Pay Bonif.Bancario	<input type="text"/>			SOPRA SOTTO		

NOME / COGNOME		Giorno	Mese	ANNO			IMPORTO VERSATO
<input type="text"/>		<input type="text"/>	€ <input type="text"/>				
VIA/PIAZZA		NUMERO CIVICO			CAP		
<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>		
CITTA	PROVINCIA	NAZIONALITA'			ADESIONE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			AMATORE CICLOTUR		
E MAIL	TELEFONO			SESSO			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			M F			
NUMERO TESSERA	TIPO PAGAMENTO	CODICE CHIP			TAGLIA		
<input type="text"/>	Post Pay Bonif.Bancario	<input type="text"/>			SOPRA SOTTO		

NOME / COGNOME		Giorno	Mese	ANNO			IMPORTO VERSATO
<input type="text"/>		<input type="text"/>	€ <input type="text"/>				
VIA/PIAZZA		NUMERO CIVICO			CAP		
<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>		
CITTA	PROVINCIA	NAZIONALITA'			ADESIONE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			AMATORE CICLOTUR		
E MAIL	TELEFONO			SESSO			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			M F			
NUMERO TESSERA	TIPO PAGAMENTO	CODICE CHIP			TAGLIA		
<input type="text"/>	Post Pay Bonif.Bancario	<input type="text"/>			SOPRA SOTTO		

DATI ATLETA

SQUADRA ANNO 2015

NOME / COGNOME		Giorno	Mese	ANNO	IMPORTO VERSATO
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
VIA/PIAZZA		NUMERO CIVICO		CAP	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
CITTA	PROVINCIA	NAZIONALITA'		ADESIONE	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		AMATORE	CICLOTUR.
E MAIL	TELEFONO		SESSO		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		M F		
NUMERO TESSERA	TIPO PAGAMENTO	CODICE CHIP		TAGLIA	
<input type="text"/>	Post Pay Bonif.Bancario	<input type="text"/>		SOPRA	SOTTO

NOME / COGNOME		Giorno	Mese	ANNO	IMPORTO VERSATO
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
VIA/PIAZZA		NUMERO CIVICO		CAP	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
CITTA	PROVINCIA	NAZIONALITA'		ADESIONE	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		AMATORE	CICLOTUR.
E MAIL	TELEFONO		SESSO		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		M F		
NUMERO TESSERA	TIPO PAGAMENTO	CODICE CHIP		TAGLIA	
<input type="text"/>	Post Pay Bonif.Bancario	<input type="text"/>		SOPRA	SOTTO

NOME / COGNOME		Giorno	Mese	ANNO	IMPORTO VERSATO
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
VIA/PIAZZA		NUMERO CIVICO		CAP	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
CITTA	PROVINCIA	NAZIONALITA'		ADESIONE	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		AMATORE	CICLOTUR.
E MAIL	TELEFONO		SESSO		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		M F		
NUMERO TESSERA	TIPO PAGAMENTO	CODICE CHIP		TAGLIA	
<input type="text"/>	Post Pay Bonif.Bancario	<input type="text"/>		SOPRA	SOTTO

N.B
 Il modulo va compilato in tutte le sue parti e firmato dal presidente dell'associazione di appartenenza, se il modulo non è completo l'iscrizione non è valida, l'iscrizione per essere valida, va inviato modulo compilato in tutte le sue parti, copia pagamento e copia tessera sportiva (il tutto leggibile)
 RIFERIMENTI VERSAMENTO QUOTA

Il Presidente

.....

Bonifico Bancario: ASD MARATHON LAZIO CONSORZIO IBAN IT83A 0510 474162 CC 0330 521639 Banca Polare del Lazio Terracina
 nella causale specificare il numero dei paganti abbonati
POSTE PAY: INTESTA AD ENRICO RIZZI NUMERO CARTA 4023 6009 0640 6790 per codice fiscale chiamare 346 793 0021
 Iscrizione on line sul sito www.Kronoservice.it



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