

SCHEDA di ISCRIZIONE - ABBONAMENTO
CIRCUITO XCP CUP MTB 2016

Campionato Interregionale a tappe costituito da manifestazioni ciclistiche in mountain bike

Società/Squadra :			
Indirizzo : SEDE LEGALE			
Città :	Prov. :	C.A.P. :	
Telefono :	Fax :	Cell. :	
E-mail :		Sito Internet :	
Ente di Affiliazione :		Cod. Società :	

SQUADRA di n. **ATLETI** totale €

Cognome e Nome:		CICLOTURISTA E	CHIP:	Data di nascita :	N. Tessera :
Indirizzo :		CICLOAMATORE A	Tel./Cell. :		Categoria : Sesso: M F
C.A.P.:	Città :	Prov. :	E-mail :		Iscrizione €.
Cognome e Nome:		CICLOTURISTA E	CHIP:	Data di nascita :	N. Tessera :
Indirizzo :		CICLOAMATORE A	Tel./Cell. :		Categoria : Sesso: M F
C.A.P.:	Città :	Prov. :	E-mail :		Iscrizione €.
Cognome e Nome:		CICLOTURISTA E	CHIP:	Data di nascita :	N. Tessera :
Indirizzo :		CICLOAMATORE A	Tel./Cell. :		Categoria : Sesso: M F
C.A.P.:	Città :	Prov. :	E-mail :		Iscrizione €.
Cognome e Nome:		CICLOTURISTA E	CHIP:	Data di nascita :	N. Tessera :
Indirizzo :		CICLOAMATORE A	Tel./Cell. :		Categoria : Sesso: M F
C.A.P.:	Città :	Prov. :	E-mail :		Iscrizione €.
Cognome e Nome:		CICLOTURISTA E	CHIP:	Data di nascita :	N. Tessera :
Indirizzo :		CICLOAMATORE A	Tel./Cell. :		Categoria : Sesso: M F
C.A.P.:	Città :	Prov. :	E-mail :		Iscrizione €.
Cognome e Nome:		CICLOTURISTA E	CHIP:	Data di nascita :	N. Tessera :
Indirizzo :		CICLOAMATORE A	Tel./Cell. :		Categoria : Sesso: M F
C.A.P.:	Città :	Prov. :	E-mail :		Iscrizione €.

PRIVACY DISCLAIMER Informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003 - Fornisco l'autorizzazione al trattamento dei miei dati personali oltre che per ottemperare agli obblighi previsti dalla legge, dai regolamenti o dalla normativa comunitaria anche per le seguenti finalità: - invio di materiale pubblicitario ed informativo e pubblicazione, sui rispettivi siti internet degli operatori, dei miei dati anagrafici e foto.

La quota di ABBONAMENTO è di € 105,00 per le Categorie Amatoriali maschili e femminili e di € 95,00 per la Categoria Cicloturisti tutti. Le quote dovranno essere versate con Bonifico Bancario **BANCA CREDITO COOPERATIVO di ROMA - IBAN: IT95 0083 2703 2060 0000 0040 203 BIC per estero: ROMAITRRXXX** intestato a **BIKE TOUR APD** Via G. Marra, 6 - 00126 Roma, il **secondo gruppo di 4 cifre dell'iban inizia con la lettera "O" (O083)**. **Le quote vanno versate entro il 29 Febbraio 2016, dopo tale data, entrambe, aumenteranno di € 20,00 fino al 31 Marzo 2016.** L'ISCRIZIONE EFFETTIVA VERRA' REGISTRATA SOLO ALLA RICEZIONE DELLA RICEVUTA DI PAGAMENTO da inviare al n. fax +39 06 79326644 o e-mail: xpcupmtb@gmail.com insieme al presente modulo. **PROMO TEAM: Ogni 10 atleti iscritti paganti l'undicesimo è gratuito.**

Agli atleti abbonati ad altri circuiti, per le gare concomitanti, gli verrà scalato 1/7 della quota abbonamento, per ogni gara.

Per informazioni rivolgersi a **Mariano Di Mauro** cell.: +39 335 7203273 o scrivere a: xpcupmtb@gmail.com

Si invita alla compilazione del modulo, IN STAMPATELLO LEGGIBILE, in tutti i dati richiesti nella necessità dell'Organizzatore di contattare l'Atleta per comunicazioni urgenti o eventuali aggiornamenti.

Con la firma del presente modulo dichiaro di accettare il regolamento della manifestazione. Dichiaro inoltre espressamente sotto la mia responsabilità che i dati sopraindicati corrispondono a verità.	Timbro e Firma del Responsabile
---	---------------------------------