

Medio Fondo Vetralla 1 Marzo 2020

MODULO ISCRIZIONE INDIVIDUALE AMATORE 2020



www.pedalatum.com E mail pierocigno@gmail.com

SQUADRA

**ANNO
2020**

COMPILARE E INVIARE A

Segreteria della manifestazione Fax 06 92932974
Email iscrizioni@kronoservice.com
pierocigno@gmail.com

SOCIETA'

INDIRIZZO SOCIETA'

COD.SOCIETA'

ENTE AFFILIAZIONE

RECAPITO TELEFONICO SOCIETA'

EMAIL SOCIETA'

DATI ATLETA

NOME / COGNOME

Giorno

Mese

ANNO

IMPORTO VERSATO

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | |
|---|--|---|
| € | | C |
|---|--|---|

VIA/PIAZZA

NUMERO CIVICO

CAP

CITTA

PROVINCIA

NAZIONALITA'

TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE LUI & LEI - AMATORE - CICLOTURISTA

E MAIL

TELEFONO

SESSO

| | |
|---|---|
| M | F |
|---|---|

NUMERO TESSERA

TIPO PAGAMENTO

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

CODICE FISCALE

TAGLIA

| | |
|-------|-------|
| SOPRA | SOTTO |
|-------|-------|

CONT.IMPORTO

NOME / COGNOME

Giorno

Mese

ANNO

IMPORTO VERSATO

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | |
|---|--|---|
| € | | C |
|---|--|---|

VIA/PIAZZA

NUMERO CIVICO

CAP

CITTA

PROVINCIA

NAZIONALITA'

TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE LUI & LEI - AMATORE - CICLOTURISTA

E MAIL

TELEFONO

SESSO

| | |
|---|---|
| M | F |
|---|---|

NUMERO TESSERA

TIPO PAGAMENTO

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

CODICE FISCALE

TAGLIA

| | |
|-------|-------|
| SOPRA | SOTTO |
|-------|-------|

CONT.IMPORTO

NOTE e COMUNICAZIONI

NOME / COGNOME

Giorno Mese ANNO

IMPORTO VERSATO

| | | | | |
|--|--------|------|------|--|
| | Giorno | Mese | ANNO | IMPORTO VERSATO |
| | | | | € C |

VIA/PIAZZA

NUMERO CIVICO

CAP

| | | |
|--|---|---|
| | NUMERO CIVICO | CAP |
| | | |

CITTA

PROVINCIA

NAZIONALITA'

TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE LUI & LEI - AMATORE- CICLOTURISTA

| | | | |
|--|---|---|---|
| | PROVINCIA | NAZIONALITA' | TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE LUI & LEI - AMATORE- CICLOTURISTA |
| | | | |

E MAIL

TELEFONO

SESSO

| | | | | |
|---|---|--|---|---|
| | TELEFONO | SESSO | | |
| | | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">M</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">F</td> </tr> </table> | M | F |
| M | F | | | |

NUMERO TESSERA

TIPO PAGAMENTO

CODICE FISCALE

TAGLIA

CONT.IMPORTO

| | | | | | | | | |
|----------|--|----------------|----------------|---|--|-------|-------|---|
| | TIPO PAGAMENTO | CODICE FISCALE | TAGLIA | CONT.IMPORTO | | | | |
| | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">Post Pay</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">Bonif.Bancario</td> </tr> </table> | Post Pay | Bonif.Bancario | | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">SOPRA</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">SOTTO</td> </tr> </table> | SOPRA | SOTTO | |
| Post Pay | Bonif.Bancario | | | | | | | |
| SOPRA | SOTTO | | | | | | | |

NOME / COGNOME

Giorno Mese ANNO

IMPORTO VERSATO

| | | | | |
|--|--------|------|------|--|
| | Giorno | Mese | ANNO | IMPORTO VERSATO |
| | | | | € C |

VIA/PIAZZA

NUMERO CIVICO

CAP

| | | |
|--|---|---|
| | NUMERO CIVICO | CAP |
| | | |

CITTA

PROVINCIA

NAZIONALITA'

TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE LUI & LEI - AMATORE- CICLOTURISTA

| | | | |
|--|---|---|---|
| | PROVINCIA | NAZIONALITA' | TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE LUI & LEI - AMATORE- CICLOTURISTA |
| | | | |

E MAIL

TELEFONO

SESSO

| | | | | |
|---|---|--|---|---|
| | TELEFONO | SESSO | | |
| | | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">M</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">F</td> </tr> </table> | M | F |
| M | F | | | |

NUMERO TESSERA

TIPO PAGAMENTO

CODICE FISCALE

TAGLIA

CONT.IMPORTO

| | | | | | | | | |
|----------|--|----------------|----------------|---|--|-------|-------|---|
| | TIPO PAGAMENTO | CODICE FISCALE | TAGLIA | CONT.IMPORTO | | | | |
| | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">Post Pay</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">Bonif.Bancario</td> </tr> </table> | Post Pay | Bonif.Bancario | | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">SOPRA</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">SOTTO</td> </tr> </table> | SOPRA | SOTTO | |
| Post Pay | Bonif.Bancario | | | | | | | |
| SOPRA | SOTTO | | | | | | | |

NOME / COGNOME

Giorno Mese ANNO

IMPORTO VERSATO

| | | | | |
|--|--------|------|------|--|
| | Giorno | Mese | ANNO | IMPORTO VERSATO |
| | | | | € C |

VIA/PIAZZA

NUMERO CIVICO

CAP

| | | |
|--|---|---|
| | NUMERO CIVICO | CAP |
| | | |

CITTA

PROVINCIA

NAZIONALITA'

TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE LUI & LEI - AMATORE- CICLOTURISTA

| | | | |
|--|---|---|---|
| | PROVINCIA | NAZIONALITA' | TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE LUI & LEI - AMATORE- CICLOTURISTA |
| | | | |

E MAIL

TELEFONO

SESSO

| | | | | |
|---|---|--|---|---|
| | TELEFONO | SESSO | | |
| | | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">M</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">F</td> </tr> </table> | M | F |
| M | F | | | |

NUMERO TESSERA

TIPO PAGAMENTO

CODICE FISCALE

TAGLIA

CONT.IMPORTO

| | | | | | | | | |
|----------|--|----------------|----------------|---|--|-------|-------|---|
| | TIPO PAGAMENTO | CODICE FISCALE | TAGLIA | CONT.IMPORTO | | | | |
| | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">Post Pay</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">Bonif.Bancario</td> </tr> </table> | Post Pay | Bonif.Bancario | | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">SOPRA</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">SOTTO</td> </tr> </table> | SOPRA | SOTTO | |
| Post Pay | Bonif.Bancario | | | | | | | |
| SOPRA | SOTTO | | | | | | | |

NOME / COGNOME

Giorno Mese ANNO

IMPORTO VERSATO

| | | | | |
|--|--------|------|------|--|
| | Giorno | Mese | ANNO | IMPORTO VERSATO |
| | | | | € C |

VIA/PIAZZA

NUMERO CIVICO

CAP

| | | |
|--|---|---|
| | NUMERO CIVICO | CAP |
| | | |

CITTA

PROVINCIA

NAZIONALITA'

TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE LUI & LEI - AMATORE- CICLOTURISTA

| | | | |
|--|---|---|---|
| | PROVINCIA | NAZIONALITA' | TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE LUI & LEI - AMATORE- CICLOTURISTA |
| | | | |

E MAIL

TELEFONO

SESSO

| | | | | |
|---|---|--|---|---|
| | TELEFONO | SESSO | | |
| | | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">M</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">F</td> </tr> </table> | M | F |
| M | F | | | |

NUMERO TESSERA

TIPO PAGAMENTO

CODICE FISCALE

TAGLIA

CONT.IMPORTO

| | | | | | | | | |
|----------|--|----------------|----------------|---|--|-------|-------|---|
| | TIPO PAGAMENTO | CODICE FISCALE | TAGLIA | CONT.IMPORTO | | | | |
| | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">Post Pay</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">Bonif.Bancario</td> </tr> </table> | Post Pay | Bonif.Bancario | | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">SOPRA</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">SOTTO</td> </tr> </table> | SOPRA | SOTTO | |
| Post Pay | Bonif.Bancario | | | | | | | |
| SOPRA | SOTTO | | | | | | | |

NOME / COGNOME

Giorno Mese ANNO

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

IMPORTO VERSATO

| | | |
|---|--|---|
| € | | C |
|---|--|---|

VIA/PIAZZA

NUMERO CIVICO

CAP

CITTA

PROVINCIA

NAZIONALITA'

TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE LUI & LEI - AMATORE- CICLOTURISTA

E MAIL

TELEFONO

SESSO

| | |
|---|---|
| M | F |
|---|---|

NUMERO TESSERA

TIPO PAGAMENTO

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

CODICE FISCALE

TAGLIA

| | |
|-------|-------|
| SOPRA | SOTTO |
|-------|-------|

CONT.IMPORTO

NOME / COGNOME

Giorno Mese ANNO

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

IMPORTO VERSATO

| | | |
|---|--|---|
| € | | C |
|---|--|---|

VIA/PIAZZA

NUMERO CIVICO

CAP

CITTA

PROVINCIA

NAZIONALITA'

TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE LUI & LEI - AMATORE- CICLOTURISTA

E MAIL

TELEFONO

SESSO

| | |
|---|---|
| M | F |
|---|---|

NUMERO TESSERA

TIPO PAGAMENTO

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

CODICE FISCALE

TAGLIA

| | |
|-------|-------|
| SOPRA | SOTTO |
|-------|-------|

CONT.IMPORTO

NOME / COGNOME

Giorno Mese ANNO

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

IMPORTO VERSATO

| | | |
|---|--|---|
| € | | C |
|---|--|---|

VIA/PIAZZA

NUMERO CIVICO

CAP

CITTA

PROVINCIA

NAZIONALITA'

TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE LUI & LEI - AMATORE- CICLOTURISTA

E MAIL

TELEFONO

SESSO

| | |
|---|---|
| M | F |
|---|---|

NUMERO TESSERA

TIPO PAGAMENTO

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

CODICE FISCALE

TAGLIA

| | |
|-------|-------|
| SOPRA | SOTTO |
|-------|-------|

CONT.IMPORTO

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). Nel modulo è obbligatorio inserire i dati veritieri e reali, non sono ammessi moduli che ad esempio riportano per tutti gli iscritti la stessa mail o telefono di un singolo iscritto.

Il Presidente
(Timbro e Firma)

RIFERIMENTI VERSAMENTO QUOTA

**Bonifico Bancario: IBAN IT 37 E 08931 733500 53023 100929 intestato a TEAM VITTORIO BIKE ASD
BANCA LAZIO NORD FILIALE DI CURA DI VETRALLA**

Nella causale specificare il numero dei paganti e ISCRIZIONE MEDIO FONDO VETRALLA

Iscrizione on line , KRONOSERVICE , RIFERIMENTO ISCRIZIONE MEDIO FONDO VETRALLA 2020



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 e Modifiche successive.

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.....