



MODULO ISCRIZIONE GRAN FONDO DI CASSINO CICLOTURISTA

1 MAGGIO 2020 CASSINO (FROSINONE)



www.pedalatum.com

info@granfondodicassino.it

COMPILARE E INVIARE A

Segreteria della manifestazione Fax 06 92932974
Email iscrizioni@kronoservice.com
info@granfondodicassino.it

SOCIETA'

CICLOTURISTA

**ANNO
2020**

INDIRIZZO SOCIETA'

COD.SOCIETA'

ENTE AFFILIAZIONE

RECAPITO TELEFONICO SOCIETA'

EMAIL SOCIETA'

DATI ATLETA

NOME / COGNOME

Giorno

Mese

ANNO

IMPORTO VERSATO

--	--	--	--	--	--	--	--

€

VIA/PIAZZA

NUMERO CIVICO

CAP

CITTA

PROVINCIA

NAZIONALITA'

DICHIARAZIONE PERCORSO

E MAIL

TELEFONO

SESSO

M	F
---	---

NUMERO TESSERA

TIPO PAGAMENTO

CODICE FISCALE

TAGLIA

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

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)

Il Presidente

(Timbro e Firma)

RIFERIMENTI VERSAMENTO QUOTA

Bonifico Bancario: A. CI .LA.M. ASSOCIAZIONE CICLISTICHE DEL LAZIO MERIDIONALE
IBAM IT 36 C 05372 74370 0000 1052 0781 BANCA POPOLARE DEL CASSINATE
nella causale specificare il numero dei paganti e la manifestazione per cui ci si iscrive GRAN FONDO DI CASSINO
Iscrizione on line , KRONOSERVICE , RIFERIMENTO GRAN FONDO DI CASSINO 1 MAGGIO 2020



Di chio 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.....

Di chio 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