

# MODULO ISCRIZIONE GRANFONDO INTERNAZIONALE CITTA' DI FARA IN SABINA SQUADRE AMATORE



## 24 MARZO 2024 PASSO CORESE (RIETI)

www.pedalatium.com www.circuitovolchem.it info@gfcittadifarainsabina.com

COMPILARE E INVIARE A <b>info@gfcittadifarainsabina.com</b>		SOCIETA' <b>MODULO ISCRIZIONE SQUADRA ANNO 2024</b>	
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'	TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE			
			SOLIDARIETA' CLASSICA			
E MAIL	TELEFONO		SESSO			
			M F			
NUMERO TESSERA	TIPO PAGAMENTO	CODICE FISCALE		TAGLIA		
	Post Pay Bonif. Bancario			SOPRA SOTTO		

NOME / COGNOME		Giorno	Mese	ANNO		IMPORTO VERSATO
						€
VIA/PIAZZA		NUMERO CIVICO		CAP		
CITTA	PROVINCIA	NAZIONALITA'	TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE			
			SOLIDARIETA' CLASSICA			
E MAIL	TELEFONO		SESSO			
			M F			
NUMERO TESSERA	TIPO PAGAMENTO	CODICE FISCALE		TAGLIA		
	Post Pay Bonif. Bancario			SOPRA SOTTO		

NOME / COGNOME		Giorno	Mese	ANNO		IMPORTO VERSATO
						€
VIA/PIAZZA		NUMERO CIVICO		CAP		
CITTA	PROVINCIA	NAZIONALITA'	TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE			
			SOLIDARIETA' CLASSICA			
E MAIL	TELEFONO		SESSO			
			M F			
NUMERO TESSERA	TIPO PAGAMENTO	CODICE FISCALE		TAGLIA		
	Post Pay Bonif. Bancario			SOPRA SOTTO		

# DATI ATLETA

SQUADRA ANNO 2024

NOME / COGNOME		Giorno	Mese	ANNO		IMPORTO VERSATO
<input type="text"/>		<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'	TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	SOLIDARIETA'		CLASSICA	
E MAIL		TELEFONO		SESSO		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		
NUMERO TESSERA	TIPO PAGAMENTO	CODICE FISCALE		TAGLIA		
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Post Pay <input type="checkbox"/> Bonif.Bancario	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> SOPRA <input type="checkbox"/> SOTTO		

NOME / COGNOME		Giorno	Mese	ANNO		IMPORTO VERSATO
<input type="text"/>		<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'	TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	SOLIDARIETA'		CLASSICA	
E MAIL		TELEFONO		SESSO		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		
NUMERO TESSERA	TIPO PAGAMENTO	CODICE FISCALE		TAGLIA		
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Post Pay <input type="checkbox"/> Bonif.Bancario	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> SOPRA <input type="checkbox"/> SOTTO		

NOME / COGNOME		Giorno	Mese	ANNO		IMPORTO VERSATO
<input type="text"/>		<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'	TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	SOLIDARIETA'		CLASSICA	
E MAIL		TELEFONO		SESSO		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		
NUMERO TESSERA	TIPO PAGAMENTO	CODICE FISCALE		TAGLIA		
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Post Pay <input type="checkbox"/> Bonif.Bancario	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> SOPRA <input type="checkbox"/> SOTTO		

NOME / COGNOME		Giorno	Mese	ANNO		IMPORTO VERSATO
<input type="text"/>		<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'	TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	SOLIDARIETA'		CLASSICA	
E MAIL		TELEFONO		SESSO		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		
NUMERO TESSERA	TIPO PAGAMENTO	CODICE FISCALE		TAGLIA		
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Post Pay <input type="checkbox"/> Bonif.Bancario	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> SOPRA <input type="checkbox"/> 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'	TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	SOLIDARIETA' CLASSICA		
E MAIL	TELEFONO		SESSO		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		
NUMERO TESSERA	TIPO PAGAMENTO	CODICE FISCALE		TAGLIA	
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Post Pay <input type="checkbox"/> Bonif.Bancario	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> SOPRA <input type="checkbox"/> 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'	TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	SOLIDARIETA' CLASSICA		
E MAIL	TELEFONO		SESSO		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		
NUMERO TESSERA	TIPO PAGAMENTO	CODICE FISCALE		TAGLIA	
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Post Pay <input type="checkbox"/> Bonif.Bancario	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> SOPRA <input type="checkbox"/> 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'	TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	SOLIDARIETA' CLASSICA		
E MAIL	TELEFONO		SESSO		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		
NUMERO TESSERA	TIPO PAGAMENTO	CODICE FISCALE		TAGLIA	
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Post Pay <input type="checkbox"/> Bonif.Bancario	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> SOPRA <input type="checkbox"/> 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**

RIFERIMENTI VERSAMENTO QUOTA .....

**Bonifico Bancario: Agenzia UNICREDIT BANCA AGENZIA POGGIO MIRTETO  
 IBAN IT 91 H 02008 73731 0001 0692 7698 TEAM CASTELNUOVO CYCLING  
 INSTESTATO TEAM CASTELNUOVO CYCLING ASD nella causale specificare il numero dei paganti e la manifestazione per cui ci si iscrive**

**Iscrizione on line , KRONOSERVICE GRANFONDO CITTA' DI FARA IN SABINA**

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