

MODULO ISCRIZIONE **SQUADRE AMATORE**



GRANFONDO
**CITTA' FARA
IN SABINA**
INTERNAZIONALE

16° Edizione

GRANFONDO
CITTA DI FARA IN SABINA

27 MARZO 2022 PASSO CORESE (RIETI)

www.pedalatum.com info@gfcittadifarainsabina.com



COMPILARE E INVIARE A

Email info@pedalatum.com

SOCIETA' **MODULO ISCRIZIONE SQUADRA ANNO 2022**

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

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

CODICE FISCALE

TAGLIA

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

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

CODICE FISCALE

TAGLIA

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

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

CODICE FISCALE

TAGLIA

SOPRA	SOTTO
-------	-------

DATI ATLETA

SQUADRA ANNO 2022

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"/>	<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"/>			M		F
NUMERO TESSERA	TIPO PAGAMENTO	CODICE FISCALE			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"/>	<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"/>			M		F
NUMERO TESSERA	TIPO PAGAMENTO	CODICE FISCALE			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"/>	<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"/>			M		F
NUMERO TESSERA	TIPO PAGAMENTO	CODICE FISCALE			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"/>	<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"/>			M		F
NUMERO TESSERA	TIPO PAGAMENTO	CODICE FISCALE			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"/>	<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"/>		SOPRA		SOTTO	

NOME / COGNOME		Giorno	Mese	ANNO		IMPORTO VERSATO Terremoto	
<input type="text"/>		<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"/>		SOPRA		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"/>	€ <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"/>		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

RIFERIMENTI VERSAMENTO QUOTA

**Bonifico Bancario: Agenzia 56 Banca di Credito Cooperativo Osteria Nuova di Poggio Moiano
 IBAN IT 20T 08 3277 3740 0000 0000 2654 ASD PEDALAPIANO
 INTESTATO ASD PEDALA PIANO, nella causale specificare il numero dei paganti e la manifestazione per cui ci si iscrive
 Posta Pay: Intestata a IMPERATORI PAOLO N° CARTA 4023 6006 1177 1934
 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