

www.pedalatium.com info@granfondodicassino.it

COMPILARE E INVIARE A Segreteria della manifestazione: Fax 06 92932974 Email iscrizioni@kronoservice.com info@granfondodicassino.it		SOCIETA'		SQUADRA 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'	PERCORSO DICHIARATO				
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'	PERCORSO DICHIARATO				
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'	PERCORSO DICHIARATO				
E MAIL		TELEFONO		SESSO			
				M F			
NUMERO TESSERA	TIPO PAGAMENTO	CODICE FISCALE		TAGLIA			
	Post Pay Bonif.Bancario			SOPRA SOTTO			

DATI ATLETA**SQUADRA ANNO 2020**

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'	PERCORSO DICHIARATO					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
E MAIL	TELEFONO		SESSO					
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/> M <input type="text"/> F					
NUMERO TESSERA	TIPO PAGAMENTO	CODICE FISCALE		TAGLIA				
<input type="text"/>	<input type="text"/> Post Pay Bonif.Bancario	<input type="text"/>		<input type="text"/> SOPRA <input type="text"/> 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'	PERCORSO DICHIARATO					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
E MAIL	TELEFONO		SESSO					
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/> M <input type="text"/> F					
NUMERO TESSERA	TIPO PAGAMENTO	CODICE FISCALE		TAGLIA				
<input type="text"/>	<input type="text"/> Post Pay Bonif.Bancario	<input type="text"/>		<input type="text"/> SOPRA <input type="text"/> 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'	PERCORSO DICHIARATO					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
E MAIL	TELEFONO		SESSO					
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/> M <input type="text"/> F					
NUMERO TESSERA	TIPO PAGAMENTO	CODICE FISCALE		TAGLIA				
<input type="text"/>	<input type="text"/> Post Pay Bonif.Bancario	<input type="text"/>		<input type="text"/> SOPRA <input type="text"/> 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'	PERCORSO DICHIARATO					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
E MAIL	TELEFONO		SESSO					
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/> M <input type="text"/> F					
NUMERO TESSERA	TIPO PAGAMENTO	CODICE FISCALE		TAGLIA				
<input type="text"/>	<input type="text"/> Post Pay Bonif.Bancario	<input type="text"/>		<input type="text"/> SOPRA <input type="text"/> 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'	PERCORSO DICHIARATO								
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>								
E MAIL	TELEFONO		SESSO								
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<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							
<input type="text"/>	<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	<input type="text"/>		<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					
<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'	PERCORSO DICHIARATO								
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>								
E MAIL	TELEFONO		SESSO								
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<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							
<input type="text"/>	<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	<input type="text"/>		<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					
<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'	PERCORSO DICHIARATO								
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>								
E MAIL	TELEFONO		SESSO								
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<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							
<input type="text"/>	<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	<input type="text"/>		<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										

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: A. CI .I.A.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



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 tutte le sue modifiche.

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