

GRAN FONDO CITTA' dell'AQUILA 12 SETTEMBRE 2021

MODULO ISCRIZIONE

PARTENZA ORE 8,30



LUI & LEI 2021

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

LUI&LEI

ANNO
2021

COMPILARE E INVIARE A Iscrizioni.acsiciclismolazio@gmail.com	SOCIETA' <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>
INDIRIZZO SOCIETA' <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	COD.SOCIETA' ENTE AFFILIAZIONE <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>
RECAPITO TELEFONICO SOCIETA' <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	EMAIL SOCIETA' <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>

DATI ATLETA LUI

NOME / COGNOME <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	Giorno	Mese	ANNO	IMPORTO VERSATO				
<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	€ <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div>				
VIA/PIAZZA <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	NUMERO CIVICO		CAP					
<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>					
CITTA	PROVINCIA	NAZIONALITA'	PERCORSO DICHIARATO					
<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>					
E MAIL <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	TELEFONO <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>		SESSO					
<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>		<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					
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>	<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	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>	<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							

DATI ATLETA LEI

NOME / COGNOME <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	Giorno	Mese	ANNO	IMPORTO VERSATO				
<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	€ <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px;"></div>				
VIA/PIAZZA <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	NUMERO CIVICO		CAP					
<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></div>					
CITTA	PROVINCIA	NAZIONALITA'	PERCORSO DICHIARATO					
<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>					
E MAIL <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	TELEFONO <div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>		SESSO					
<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>		<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					
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>	<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	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>	<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							

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: IBAN IT 49 S 08327 03601 0000 0000 4303 BANCA BCC AGENZIA N°73 SASSA SCALO (AQ) INTESTATO AD

ASD CICLO CRA L'AQUILA nella causale specificare il numero dei paganti ISCRIZIONE GF CITTA DELL'AQUILA

Iscrizione on line, KRONOSERVICE, RIFERIMENTO GRAN FONDO dell'AQUILA 12 SETTEMBRE



Declaro 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**.....

Declaro 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