

# GRAN FONDO CITTA' DI LATINA

## 10 MARZO 2024



### SQUADRA 2024



www.pedalatium.com E mail salvatore\_marrocco@alice.it

# SQUADRA

ANNO  
2024

COMPILARE E INVIARE A  
salvatore\_marrocco@alice.it

SOCIETA'

INDIRIZZO SOCIETA'

COD.SOCIETA'

ENTE AFFILIAZIONE

RECAPITO TELEFONICO SOCIETA'

EMAIL SOCIETA'

### DATI ATLETA

NOME / COGNOME

Giorno

Mese

ANNO

IMPORTO VERSATO

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

€		C
---	--	---

VIA/PIAZZA

NUMERO CIVICO

CAP

CITTA

PROVINCIA

NAZIONALITA'

TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE LUI & LEI - AMATORE- CICLOTURISTA

E MAIL

TELEFONO

SESSO

M	F
---	---

NUMERO TESSERA

TIPO PAGAMENTO

CODICE FISCALE

TAGLIA

CONT.IMPORTO

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

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

NOME / COGNOME

Giorno

Mese

ANNO

IMPORTO VERSATO

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

€		C
---	--	---

VIA/PIAZZA

NUMERO CIVICO

CAP

CITTA

PROVINCIA

NAZIONALITA'

TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE LUI & LEI - AMATORE- CICLOTURISTA

E MAIL

TELEFONO

SESSO

M	F
---	---

NUMERO TESSERA

TIPO PAGAMENTO

CODICE FISCALE

TAGLIA

CONT.IMPORTO

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

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

NOTE e COMUNICAZIONI

NOME / COGNOME

Giorno Mese ANNO

IMPORTO VERSATO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>	<b>C</b>
----------------------	----------------------	------------------------	----------

VIA/PIAZZA

NUMERO CIVICO

CAP

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

CITTA

PROVINCIA

NAZIONALITA'

TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE LUI & LEI - AMATORE- CICLOTURISTA

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

E MAIL

TELEFONO

SESSO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	M	F
----------------------	----------------------	---	---

NUMERO TESSERA

TIPO PAGAMENTO

CODICE FISCALE

TAGLIA

CONT.IMPORTO

<input type="text"/>	Post Pay / Bonif.Bancario	<input type="text"/>	SOPRA / SOTTO	<input type="text"/>
----------------------	---------------------------	----------------------	---------------	----------------------

NOME / COGNOME

Giorno Mese ANNO

IMPORTO VERSATO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>	<b>C</b>
----------------------	----------------------	------------------------	----------

VIA/PIAZZA

NUMERO CIVICO

CAP

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

CITTA

PROVINCIA

NAZIONALITA'

TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE LUI & LEI - AMATORE- CICLOTURISTA

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

E MAIL

TELEFONO

SESSO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	M	F
----------------------	----------------------	---	---

NUMERO TESSERA

TIPO PAGAMENTO

CODICE FISCALE

TAGLIA

CONT.IMPORTO

<input type="text"/>	Post Pay / Bonif.Bancario	<input type="text"/>	SOPRA / SOTTO	<input type="text"/>
----------------------	---------------------------	----------------------	---------------	----------------------

NOME / COGNOME

Giorno Mese ANNO

IMPORTO VERSATO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>	<b>C</b>
----------------------	----------------------	------------------------	----------

VIA/PIAZZA

NUMERO CIVICO

CAP

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

CITTA

PROVINCIA

NAZIONALITA'

TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE LUI & LEI - AMATORE- CICLOTURISTA

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

E MAIL

TELEFONO

SESSO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	M	F
----------------------	----------------------	---	---

NUMERO TESSERA

TIPO PAGAMENTO

CODICE FISCALE

TAGLIA

CONT.IMPORTO

<input type="text"/>	Post Pay / Bonif.Bancario	<input type="text"/>	SOPRA / SOTTO	<input type="text"/>
----------------------	---------------------------	----------------------	---------------	----------------------

NOME / COGNOME

Giorno Mese ANNO

IMPORTO VERSATO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>	<b>C</b>
----------------------	----------------------	------------------------	----------

VIA/PIAZZA

NUMERO CIVICO

CAP

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

CITTA

PROVINCIA

NAZIONALITA'

TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE LUI & LEI - AMATORE- CICLOTURISTA

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

E MAIL

TELEFONO

SESSO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	M	F
----------------------	----------------------	---	---

NUMERO TESSERA

TIPO PAGAMENTO

CODICE FISCALE

TAGLIA

CONT.IMPORTO

<input type="text"/>	Post Pay / Bonif.Bancario	<input type="text"/>	SOPRA / SOTTO	<input type="text"/>
----------------------	---------------------------	----------------------	---------------	----------------------

NOME / COGNOME

Giorno Mese ANNO

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

IMPORTO VERSATO

€		C
---	--	---

VIA/PIAZZA

NUMERO CIVICO

CAP

CITTA

PROVINCIA

NAZIONALITA'

TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE LUI & LEI - AMATORE- CICLOTURISTA

E MAIL

TELEFONO

SESSO

M	F
---	---

NUMERO TESSERA

TIPO PAGAMENTO

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

CODICE FISCALE

TAGLIA

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

CONT.IMPORTO

NOME / COGNOME

Giorno Mese ANNO

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

IMPORTO VERSATO

€		C
---	--	---

VIA/PIAZZA

NUMERO CIVICO

CAP

CITTA

PROVINCIA

NAZIONALITA'

TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE LUI & LEI - AMATORE- CICLOTURISTA

E MAIL

TELEFONO

SESSO

M	F
---	---

NUMERO TESSERA

TIPO PAGAMENTO

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

CODICE FISCALE

TAGLIA

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

CONT.IMPORTO

NOME / COGNOME

Giorno Mese ANNO

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

IMPORTO VERSATO

€		C
---	--	---

VIA/PIAZZA

NUMERO CIVICO

CAP

CITTA

PROVINCIA

NAZIONALITA'

TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE LUI & LEI - AMATORE- CICLOTURISTA

E MAIL

TELEFONO

SESSO

M	F
---	---

NUMERO TESSERA

TIPO PAGAMENTO

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

CODICE FISCALE

TAGLIA

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

CONT.IMPORTO

**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). Nel modulo è obbligatorio inserire i dati veritieri e reali, non sono ammessi moduli che ad esempio riportano per tutti gli iscritti la stessa mail o telefono di un singolo iscritto .**

**Il Presidente**  
(Timbro e Firma)

RIFERIMENTI VERSAMENTO QUOTA

**Bonifico Bancario: IBAN IT 47 M 08327 73920 0000 0000 3237 intestato a ASD CYCLO ONES BCC DI ROMA sede di APRILIA nella causale specificare il numero dei paganti e ISCRIZIONE GF DI LATINA 2024**  
**Iscrizione on line , KRONOSERVICE , RIFERIMENTO GF DI LATINA 10 MARZO 2024**

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 Modifiche successive.

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.....