

# MODULO PER L'ABBONAMENTO

(collettivo o individuale)

alle cinque prove del Circuito

## X ° Giro del Lazio in Mountain Bike alla scoperta delle Abbazie, Santuari e Castelli - Anno 2009

Fino al 16 Luglio 2009: € 50,00 .

MODALITA' di PAGAMENTO: Bonifico Bancario: ricarica Postepay n. 4023 6004 4159 6659 intestata a Paolo Imperatori .Inviare il presente modulo di iscrizione debitamente compilato e corredato della ricevuta di pagamento via e-mail info@romasporteventi.com o romasporteventi@gmail.com, o via fax 06.20765396. Tutte le Categorie Agonistiche di FCI, NON NECESSITANO di Iscrizione Modulo Abbonamento, in quanto possono versare la quota di € 10.00 direttamente sul posto gara, per usufruire dei servizi della Manifestazione ( Pasta party e Pacco Gara ).

SOCIETÀ DI APPARTENENZA: .....

CAP..... CITTÀ:..... VIA..... N.....

PROV..... TEL..... ENTE AFFILIAZIONE..... COD. SOCIETÀ N.....

PARTECIPANTI N..... TOTALE SQUADRA €.....

Cognome, Nome, Indirizzo completo e Recapito Telefonico Firma di ogni partecipante in relazione alla normativa di cui alla Legge 30/06/2003 n. 196		anno di Nascita	championchip codice se già in possesso	Pagamento totale €.	Categoria
1	COGNOME NOME .....				Donna <input type="checkbox"/> D
	VIA..... N.....	ENTE			Amatore <input type="checkbox"/> A
	CITTÀ..... C.A.P..... PROV.....	N° TESSERA			
	TEL..... FIRMA.....	E-MAIL			
2	COGNOME NOME .....				Donna <input type="checkbox"/> D
	VIA..... N.....	ENTE			Amatore <input type="checkbox"/> A
	CITTÀ..... C.A.P..... PROV.....	N° TESSERA			
	TEL..... FIRMA.....	E-MAIL			
3	COGNOME NOME .....				Donna <input type="checkbox"/> D
	VIA..... N.....	ENTE			Amatore <input type="checkbox"/> A
	CITTÀ..... C.A.P..... PROV.....	N° TESSERA			
	TEL..... FIRMA.....	E-MAIL			
4	COGNOME NOME .....				Donna <input type="checkbox"/> D
	VIA..... N.....	ENTE			Amatore <input type="checkbox"/> A
	CITTÀ..... C.A.P..... PROV.....	N° TESSERA			
	TEL..... FIRMA.....	E-MAIL			

Scrivere in maniera leggibile

1) Con la Propria firma il partecipante esprime il consenso dell'utilizzo dei suoi dati, giusto il disposto della legge sulla Privacy n. 675 del 31-12-1996.

2) Sottoscrivendo il modulo il Presidente dichiara che gli iscritti sono nelle condizioni medico-sanitarie idonee, che sono in possesso di regolare tessera e di aver preso visione del regolamento della manifestazione

Firma del Presidente della Società

.....

# MODULO PER L'ABBONAMENTO alle cinque prove del Circuito

(collettivo o individuale)

## X ° Giro del Lazio in Mountain Bike alla scoperta delle Abbazie, Santuari e Castelli - Anno 2009

pagina 2

SOCIETÀ DI APPARTENENZA: .....

PARTECIPANTI N. .... TOTALE SQUADRA €. ....

Cognome, Nome, Indirizzo completo e Recapito Telefonico Firma di ogni partecipante in relazione alla normativa di cui alla Legge 30/06/2003 n. 196		anno di Nascita	championchip codice se già in possesso	Pagamento totale €.	Categoria
5	COGNOME NOME .....				Donna <input type="checkbox"/> D
	VIA ..... N. ....	ENTE			Amatore <input type="checkbox"/> A
	CITTÀ ..... C.A.P. .... PROV. ....	N° TESSERA			
	TEL ..... FIRMA .....	E-MAIL			
6	COGNOME NOME .....				Donna <input type="checkbox"/> D
	VIA ..... N. ....	ENTE			Amatore <input type="checkbox"/> A
	CITTÀ ..... C.A.P. .... PROV. ....	N° TESSERA			
	TEL ..... FIRMA .....	E-MAIL			
7	COGNOME NOME .....				Donna <input type="checkbox"/> D
	VIA ..... N. ....	ENTE			Amatore <input type="checkbox"/> A
	CITTÀ ..... C.A.P. .... PROV. ....	N° TESSERA			
	TEL ..... FIRMA .....	E-MAIL			
8	COGNOME NOME .....				Donna <input type="checkbox"/> D
	VIA ..... N. ....	ENTE			Amatore <input type="checkbox"/> A
	CITTÀ ..... C.A.P. .... PROV. ....	N° TESSERA			
	TEL ..... FIRMA .....	E-MAIL			
9	COGNOME NOME .....				Donna <input type="checkbox"/> D
	VIA ..... N. ....	ENTE			Amatore <input type="checkbox"/> A
	CITTÀ ..... C.A.P. .... PROV. ....	N° TESSERA			
	TEL ..... FIRMA .....	E-MAIL			

Scrivere' in maniera leggibile

1) Con la Propria firma il partecipante esprime il consenso dell'utilizzo dei suoi dati, giusto il disposto della legge sulla Privacy n. 675 del 31-12-1996.

2) Sottoscrivendo il modulo il Presidente dichiara che gli iscritti sono nelle condizioni medico-sanitarie idonee, che sono in possesso di regolare tessera e di aver preso visione del regolamento della manifestazione

Firma del Presidente della Società

.....