



# 4<sup>a</sup> Edizione Circuito MTB della Maremma Tosco Laziale

www.maremmatoscolaziale.it



## Modulo di iscrizione per società

Società' di appartenenza	
indirizzo	
Città'	c.a.p.
Provincia	Tel.
Cod. società'	ente
Partecipanti n.	Totale squadra €.

1	Cognome e nome	Data di nascita
	Indirizzo	Numero tessera
	Città' c.a.p. prov.	Sesso
	Categoria <input type="checkbox"/> amatore <input type="checkbox"/> escursionista	Telefono/e-mail
2	Cognome e nome	Data di nascita
	Indirizzo	Numero tessera
	Città' c.a.p. prov.	Sesso
	Categoria <input type="checkbox"/> amatore <input type="checkbox"/> escursionista	Telefono/e-mail
3	Cognome e nome	Data di nascita
	Indirizzo	Numero tessera
	Città' c.a.p. prov.	Sesso
	Categoria <input type="checkbox"/> amatore <input type="checkbox"/> escursionista	Telefono/e-mail
4	Cognome e nome	Data di nascita
	Indirizzo	Numero tessera
	Città' c.a.p. prov.	Sesso
	Categoria <input type="checkbox"/> amatore <input type="checkbox"/> escursionista	Telefono/e-mail

Sottoscrivendo il presente modulo il Presidente della Società dichiara che gli iscritti sono nelle condizioni medico-sanitarie idonee alla pratica dell'attività ciclistica, sono in possesso di regolare tessera per svolgere attività ciclistica nell'anno in corso	Firma del presidente _____
---	-------------------------------

<b>5</b>	Cognome e nome	Data di nascita
	Indirizzo	Numero tessera
	Citta'c.a.p.prov.	Sesso
	Categoria <input type="checkbox"/> amatore <input type="checkbox"/> escursionista	Telefono/e-mail
<b>6</b>	Cognome e nome	Data di nascita
	Indirizzo	Numero tessera
	Citta'c.a.p.prov.	Sesso
	Categoria <input type="checkbox"/> amatore <input type="checkbox"/> escursionista	Telefono/e-mail
<b>7</b>	Cognome e nome	Data di nascita
	Indirizzo	Numero tessera
	Citta'c.a.p.prov.	Sesso
	Categoria <input type="checkbox"/> amatore <input type="checkbox"/> escursionista	Telefono/e-mail
<b>8</b>	Cognome e nome	Data di nascita
	Indirizzo	Numero tessera
	Citta'c.a.p.prov.	Sesso
	Categoria <input type="checkbox"/> amatore <input type="checkbox"/> escursionista	Telefono/e-mail
<b>9</b>	Cognome e nome	Data di nascita
	Indirizzo	Numero tessera
	Citta'c.a.p.prov.	Sesso
	Categoria <input type="checkbox"/> amatore <input type="checkbox"/> escursionista	Telefono/e-mail
<b>10</b>	Cognome e nome	Data di nascita
	Indirizzo	Numero tessera
	Citta'c.a.p.prov.	Sesso
	Categoria <input type="checkbox"/> amatore <input type="checkbox"/> escursionista	Telefono/e-mail
<b>11</b>	Cognome e nome	Data di nascita
	Indirizzo	Numero tessera
	Citta'c.a.p.prov.	Sesso
	Categoria <input type="checkbox"/> amatore <input type="checkbox"/> escursionista	Telefono/e-mail
Sottoscrivendo il presente modulo il Presidente della Società dichiara che gli iscritti sono nelle condizioni medico-sanitarie idonee alla pratica dell'attività ciclistica, sono in possesso di regolare tessera per svolgere attività ciclistica nell'anno in corso		Firma del presidente  _____

<b>Quota di iscrizione <u>entro il 31 gennaio 2012</u></b>	<b>€. 115,00</b>
<b>Quota di iscrizione <u>tra il 01 febbraio e il 29 febbraio 2012</u></b>	<b>€. 130,00</b>
<b>Quota di iscrizione <u>tra il 01 marzo e il 20 marzo 2012</u></b>	<b>€. 145,00</b>
<b>Per gruppi con almeno 10 iscritti una tassa di iscrizione omaggio</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>Bonifico bancario in favore di</b> Iban IBAN IT 58 R 08522 72300 000000100172 intestato a G.C. Monte Argentario.
<input type="checkbox"/>	<b>Bollettino postale in favore di</b> c.p.p. n. 70461249 intestato a G.C. Monte Argentario
<p><b>Inviare il modulo d'iscrizione completo in ogni sua parte, insieme alla ricevuta del pagamento al numero FAX 06. 23326748</b></p> <p><b>Le iscrizioni incomplete o illeggibili non verranno prese in considerazione.</b></p> <p><b>(*) I partecipanti che ritengono di aver diritto ad una griglia di merito, sono pregati di segnalarlo sul modulo.</b></p>	

Autorizzazione al trattamento dei dati personali: dichiaro di aver letto il regolamento della manifestazione in ogni sua parte e di rispettarlo, di aver compiuti i 18 anni entro il giorno della Gran Fondo. Mi iscrivo volontariamente dichiarando di essere fisicamente idoneo e adeguatamente preparato. Autorizzo la società organizzativa ad utilizzare fotografie, nastri, video e qualsiasi cosa relativa alla mia partecipazione per qualsiasi legittimo utilizzo, senza alcuna remunerazione. Autorizzo al trattamento dei miei dati personali nel rispetto della Legge 675/96. La società organizzativa si riserva il diritto di non accettare iscrizioni indesiderate.

Firma del presidente

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_