

MODULO ISCRIZIONE LABICO MTB



SQUADRE AMATORE



www.pedalatium.com www.circuitovolchem.it iscrizioni.acsiciclismolazio@gmail.com

COMPILARE E INVIARE A		SOCIETA' MODULO ISCRIZIONE SQUADRA ANNO 2024	
iscrizioni.acsiciclismolazio@gmail.com			
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'	TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE	
			SOLIDARIETA' CLASSICA	
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'	TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE	
			SOLIDARIETA' CLASSICA	
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'	TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE	
			SOLIDARIETA' CLASSICA	
E MAIL	TELEFONO		SESSO	
			M F	
NUMERO TESSERA	TIPO PAGAMENTO	CODICE FISCALE	TAGLIA	
	Post Pay Bonif.Bancario		SOPRA SOTTO	

DATI ATLETA

SQUADRA ANNO 2024

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"/>						
VIA/PIAZZA		NUMERO CIVICO		CAP								
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>								
CITTA	PROVINCIA	NAZIONALITA'	TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE									
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<table border="1"> <tr> <td>SOLIDARIETA'</td> <td>CLASSICA</td> </tr> </table>				SOLIDARIETA'	CLASSICA				
SOLIDARIETA'	CLASSICA											
E MAIL	TELEFONO		SESSO									
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<table border="1"> <tr> <td>M</td> <td>F</td> </tr> </table>				M	F				
M	F											
NUMERO TESSERA	TIPO PAGAMENTO	CODICE FISCALE		TAGLIA								
<input type="text"/>	<table border="1"> <tr> <td>Post Pay</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Bonif.Bancario</td> <td></td> </tr> </table>	Post Pay		Bonif.Bancario		<input type="text"/>		<table border="1"> <tr> <td>SOPRA</td> <td>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"/>						
VIA/PIAZZA		NUMERO CIVICO		CAP								
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>								
CITTA	PROVINCIA	NAZIONALITA'	TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE									
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<table border="1"> <tr> <td>SOLIDARIETA'</td> <td>CLASSICA</td> </tr> </table>				SOLIDARIETA'	CLASSICA				
SOLIDARIETA'	CLASSICA											
E MAIL	TELEFONO		SESSO									
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<table border="1"> <tr> <td>M</td> <td>F</td> </tr> </table>				M	F				
M	F											
NUMERO TESSERA	TIPO PAGAMENTO	CODICE FISCALE		TAGLIA								
<input type="text"/>	<table border="1"> <tr> <td>Post Pay</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Bonif.Bancario</td> <td></td> </tr> </table>	Post Pay		Bonif.Bancario		<input type="text"/>		<table border="1"> <tr> <td>SOPRA</td> <td>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"/>						
VIA/PIAZZA		NUMERO CIVICO		CAP								
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>								
CITTA	PROVINCIA	NAZIONALITA'	TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE									
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<table border="1"> <tr> <td>SOLIDARIETA'</td> <td>CLASSICA</td> </tr> </table>				SOLIDARIETA'	CLASSICA				
SOLIDARIETA'	CLASSICA											
E MAIL	TELEFONO		SESSO									
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<table border="1"> <tr> <td>M</td> <td>F</td> </tr> </table>				M	F				
M	F											
NUMERO TESSERA	TIPO PAGAMENTO	CODICE FISCALE		TAGLIA								
<input type="text"/>	<table border="1"> <tr> <td>Post Pay</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Bonif.Bancario</td> <td></td> </tr> </table>	Post Pay		Bonif.Bancario		<input type="text"/>		<table border="1"> <tr> <td>SOPRA</td> <td>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"/>						
VIA/PIAZZA		NUMERO CIVICO		CAP								
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>								
CITTA	PROVINCIA	NAZIONALITA'	TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE									
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<table border="1"> <tr> <td>SOLIDARIETA'</td> <td>CLASSICA</td> </tr> </table>				SOLIDARIETA'	CLASSICA				
SOLIDARIETA'	CLASSICA											
E MAIL	TELEFONO		SESSO									
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<table border="1"> <tr> <td>M</td> <td>F</td> </tr> </table>				M	F				
M	F											
NUMERO TESSERA	TIPO PAGAMENTO	CODICE FISCALE		TAGLIA								
<input type="text"/>	<table border="1"> <tr> <td>Post Pay</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Bonif.Bancario</td> <td></td> </tr> </table>	Post Pay		Bonif.Bancario		<input type="text"/>		<table border="1"> <tr> <td>SOPRA</td> <td>SOTTO</td> </tr> </table>			SOPRA	SOTTO
Post Pay												
Bonif.Bancario												
SOPRA	SOTTO											

NOME / COGNOME		Giorno	Mese	ANNO	IMPORTO VERSATO				
<input style="width:95%;" type="text"/>		<input style="width:15%;" type="text"/>	<input style="width:15%;" type="text"/>	<input style="width:15%;" type="text"/>	€ <input style="width:15%;" type="text"/>				
VIA/PIAZZA		NUMERO CIVICO		CAP					
<input style="width:95%;" type="text"/>		<input style="width:45%;" type="text"/>		<input style="width:45%;" type="text"/>					
CITTA	PROVINCIA	NAZIONALITA'	TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE						
<input style="width:35%;" type="text"/>	<input style="width:15%;" type="text"/>	<input style="width:15%;" type="text"/>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; text-align: center;">SOLIDARIETA'</td> <td style="width:50%; text-align: center;">CLASSICA</td> </tr> </table>			SOLIDARIETA'	CLASSICA		
SOLIDARIETA'	CLASSICA								
E MAIL	TELEFONO		SESSO						
<input style="width:40%;" type="text"/>	<input style="width:30%;" 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 style="width:30%;" 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 style="width:40%;" 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 style="width:95%;" type="text"/>		<input style="width:15%;" type="text"/>	<input style="width:15%;" type="text"/>	<input style="width:15%;" type="text"/>	€ <input style="width:15%;" type="text"/>				
VIA/PIAZZA		NUMERO CIVICO		CAP					
<input style="width:95%;" type="text"/>		<input style="width:45%;" type="text"/>		<input style="width:45%;" type="text"/>					
CITTA	PROVINCIA	NAZIONALITA'	TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE						
<input style="width:35%;" type="text"/>	<input style="width:15%;" type="text"/>	<input style="width:15%;" type="text"/>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; text-align: center;">SOLIDARIETA'</td> <td style="width:50%; text-align: center;">CLASSICA</td> </tr> </table>			SOLIDARIETA'	CLASSICA		
SOLIDARIETA'	CLASSICA								
E MAIL	TELEFONO		SESSO						
<input style="width:40%;" type="text"/>	<input style="width:30%;" 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 style="width:30%;" 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 style="width:40%;" 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 style="width:95%;" type="text"/>		<input style="width:15%;" type="text"/>	<input style="width:15%;" type="text"/>	<input style="width:15%;" type="text"/>	€ <input style="width:15%;" type="text"/>				
VIA/PIAZZA		NUMERO CIVICO		CAP					
<input style="width:95%;" type="text"/>		<input style="width:45%;" type="text"/>		<input style="width:45%;" type="text"/>					
CITTA	PROVINCIA	NAZIONALITA'	TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE						
<input style="width:35%;" type="text"/>	<input style="width:15%;" type="text"/>	<input style="width:15%;" type="text"/>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; text-align: center;">SOLIDARIETA'</td> <td style="width:50%; text-align: center;">CLASSICA</td> </tr> </table>			SOLIDARIETA'	CLASSICA		
SOLIDARIETA'	CLASSICA								
E MAIL	TELEFONO		SESSO						
<input style="width:40%;" type="text"/>	<input style="width:30%;" 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 style="width:30%;" 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 style="width:40%;" 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: Agenzia UNICREDIT BANCA AGENZIA POGGIO MIRTETO

EVENTO FALERIA 2024 IBAN IT 14 D 02008 73731 00010 4673 352 COORDINAMENTO ACSI CICLISMO LAZIO

Iscrizione on line , KRONOSERVICE LABICO 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

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