



# MODULO INDIVIDUALE AMATORE

## 2024



www.pedalatumoffroad.it.com E mail info@pedalatumoffroad.it

**ANNO 2024**

COMPILARE E INVIARE A  
**Info@pedalatumoffroad.it**

SOCIETA' **AMATORE INDIVIDUALE**

INDIRIZZO SOCIETA'	COD.SOCIETA'	ENTE AFFILIAZIONE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

RECAPITO TELEFONICO SOCIETA'	EMAIL SOCIETA'
<input type="text"/>	<input type="text"/>

NOME / COGNOME	DATI ATLETA			IMPORTO VERSATO
	Giorno	Mese	ANNO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/> C <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"/>	<b>AMATORE</b>

E MAIL	TELEFONO	SESSO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> M <input type="text"/> 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"/>

1 FALERIA	2 VALLE GIOVANE	3 PARCO DI VEIO	4 LEONESSA	5 LIVATA	6 LABICO	7 VALLE DEL FARFA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**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 16 N 36081 05138 2393 0393 9318 POSTE ITALIANE PAOLO IMPERATORI**  
**nella causale specificare il numero dei paganti e ABBONAMENTO PEDALATIUM OFF ROAD 2024**  
 Iscrizione on line , KRONOSERVICE , RIFERIMENTO ABBONAMENTO PEDALATIUM 2021

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.....

NOTE e COMUNICAZIONI