MODULO ISCRIZIONE VALLE DEL FARFA MTB











SQUADRE AMATORE 28 SETTEMBRE 2025 CASTELNUOVO D

Www.pedalatiumoffroad.it.com info@valledelfarfamtb.com						
COMPILARE E INVIARE A	SOCIETA' MODULO ISCRIZIONE SQUADRA ANNO 2025					
Info@valledelfarfamtb.com	al ETA					
	COD.SOCIETA' ENTE AFFILIAZIONE					
INDIRIZZO SOCIETA'	CODSOCIEIA ENTE ALTIEIAZIONE					
RECAPITO TELEFONICO SOCIETA'	EMAIL SOCIETA'					
RECALITO LEED GIVIOU SOULEI						
NOME / COGNOME	DATI ATLETA Giorno Mese ANNO IMPORTO VERSATO					
NOME / COGNOME	GIOTIO MESE ANNO IMPORTO VERSATO					
VIA /DIA 77A	NUMERO CIVICO CAP					
VIA/PIAZZA	NOMERO CIVICO CAF					
CITTA	PROVINCIA NAZIONALITA' TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE					
	SOLIDARIETA' CLASSICA					
E MAIL	TELEFONO SESSO					
	M F					
NUMERO TESSERA TIPO PAGAMEN	NTO CODICE FISCALE TAGLIA					
Post Pay Bonif.Banc	sopra sotto					
NOVE / GOGNOVE	ANNO MODERNICA					
NOME / COGNOME	Giorno Mese ANNO IMPORTO VERSATO €					
VIA/PIAZZA	NUMERO CIVICO CAP					
CITTA PRO	ROVINCIA NAZIONALITA' TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE					
	SOLIDARIETA' CLASSICA					
E MAIL	TELEFONO SESSO					
	M F					
	NTO CODICE FISCALE TAGLIA					
Post Pay Bonif.Banc	cario SOPRA SOTTO					
NOME / COGNOME	Giorno Mese ANNO IMPORTO VERSATO					
VIA/PIAZZA	NUMERO CIVICO CAP					
CITTA PRO	ROVINCIA NAZIONALITA' TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE					
$-\Lambda T$	SOLIDARIETA' CLASSICA					
E MAIL	TELEFONO SESSO					
	MF					
NUMERO TESSERA TIPO PAGAMEN	NTO CODICE FISCALE TAGLIA					
Post Pay Bonif.Banc	OTTO2 AGGO2					

DATI ATLETA **SQUADRA** ANNO 2025 IMPORTO VERSATO NOME / COGNOME ANNO Giorno Mese € NUMERO CIVICO CAPVIA/PIAZZA TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE NAZIONALITA' CITTA PROVINCIA **CLASSICA** SOLIDARIETA' E MAIL **TELEFONO SESSO** Μ F NUMERO TESSERA CODICE FISCALE TIPO PAGAMENTO **TAGLIA** Post Pay **SOPRA SOTTO** Bonif.Bancario NOME / COGNOME ANNO IMPORTO VERSATO Giorno Mese € NUMERO CIVICO CAPVIA/PIAZZA **CITTA** PROVINCIA NAZIONALITA' TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE **SOLIDARIETA' CLASSICA** E MAIL **TELEFONO SESSO** F M NUMERO TESSERA TIPO PAGAMENTO CODICE FISCALE **TAGLIA** Post Pay **SOPRA** SOTTO Bonif.Bancario NOME / COGNOME IMPORTO VERSATO ANNO Giorno Mese NUMERO CIVICO VIA/PIAZZA CAPTIPOLOGIA D'ISCRIZIONE CITTAPROVINCIA NAZIONALITA' CLASSICA **SOLIDARIETA**' E MAIL **TELEFONO SESSO** F M NUMERO TESSERA CODICE FISCALE **TAGLIA** TIPO PAGAMENTO Post Pay **SOPRA SOTTO** Bonif.Bancario NOME / COGNOME IMPORTO VERSATO Giorno Mese **ANNO** NUMERO CIVICO VIA/PIAZZA CAPCITTATIPOLOGIA D'ISCRIZIONE PROVINCIA NAZIONALITA' SOLIDARIETA'

TELEFONO

TIPO PAGAMENTO Post Pay____

Bonif.Bancario

CODICE FISCALE

E MAIL

NUMERO TESSERA

CLASSICA

TAGLIA

F

SOTTO

SESSO

SOPRA

M

		AIIAILEIA		JADRA ANNO 2025
NOME / COGNOME		Giorno Mes	se ANNO	IMPORTO VERSATO
				€
VIA/PIAZZA			NUMERO CIVICO	CAP
VIA/T IALEA			Trementa cryrec	O/II
CITTA	PROVING	CIA NAZIONALITA'	TIPOLOGIA	D'ISCRIZIONE
			OLIDARIETA	CLASSICA
			OLIDANILIA	CLASSICA
E MAIL		TELEFONO		SESSO
				M F
NUMERO TESSERA TIPO PAGAI	MENTO	CODICE FISCALE		TAGLIA
Post Pay	WIENTO			
Bonif.!	Bancario			SOPRA SOTTO
NOME / COGNOME		Giorno Mes	se ANNO	IMPORTO VERSATO
				l€
VIA/PIAZZA			NUMERO CIVICO	CAP
THE I INCLA				O/H
CITTA	PROVING	CIA NAZIONALITA'	TIPOLOGIA D	'ISCRIZIONE
			OLIDARIETA'	CLASSICA
E MAIL		TELEFONO		SESSO
				MF
NATIVE DO TERROLDA		GODIGE FIGGALE		
NUMERO TESSERA TIPO PAGAN	MENTO	CODICE FISCALE		TAGLIA
	Bancario			SOPRA SOTTO
NOME / COGNOME		a M.	ANINO	IMPORTO VERCATO
NOME / COGNOME		Giorno Mes	e ANNO	IMPORTO VERSATO
				
				€
VIA/PIAZZA			NUMERO CIVICO	CAP
VIA/PIAZZA			NUMERO CIVICO	
		W TO W TO	FTF	CAP
	PROVINCIA	A NAZIONALITA'	TIPOLOGIA	CAP D'ISCRIZIONE
	PROVINCIA	A NAZIONALITA'	FTF	CAP D'ISCRIZIONE
	PROVINCIA	A NAZIONALITA' TELEFONO	TIPOLOGIA	CAP D'ISCRIZIONE
CITTA P	PROVINCIA		TIPOLOGIA	CAP D'ISCRIZIONE A' CLASSICA
CITTA P E MAIL		TELEFONO	TIPOLOGIA	CAP D'ISCRIZIONE A' CLASSICA SESSO M F
CITTA P			TIPOLOGIA	CAP D'ISCRIZIONE CLASSICA SESSO M F TAGLIA
CITTA P E MAIL NUMERO TESSERA TIPO PAGAN Post Pay		TELEFONO	TIPOLOGIA	CAP D'ISCRIZIONE A' CLASSICA SESSO M F
CITTA E MAIL NUMERO TESSERA TIPO PAGAM Post Pay Bonif.E N.B Il modulo va compilato in tutte le sue parti e firmato dal p. modulo non è completo l'iscrizione non è valida, l'iscrizion in tutte le sue parti, copia pagamento e copia tessera sport RIFERIMENTI VERSAMENTO QUOTA	MENTO Bancario presidente ne per esse tiva(il tut	TELEFONO CODICE FISCALE dell'associazione di appa ere valida,va inviato modi ito leggibile)	TIPOLOGIA SOLIDARIETA rtenenza, se il	CAP D'ISCRIZIONE CLASSICA SESSO M F TAGLIA
CITTA E MAIL NUMERO TESSERA TIPO PAGAM Post Pay Bonif. E N.B Il modulo va compilato in tutte le sue parti e firmato dal pamodulo non è completo l'iscrizione non è valida, l'iscrizione in tutte le sue parti, copia pagamento e copia tessera sport RIFERIMENTI VERSAMENTO QUOTA Bonifico Bancario: Agenzia UNICREDIT BANCA AGENZIA PIBAN IT 91 H C	MENTO Bancario presidente ne per esse tiva(il tut	TELEFONO CODICE FISCALE dell'associazione di appa ere valida,va inviato mode tto leggibile) IRTETO 8731 0001 0692 7698	TIPOLOGIA SOLIDARIETA rtenenza, se il ulo compilato	CAP D'ISCRIZIONE A' CLASSICA SESSO M F TAGLIA SOPRA SOTTO II Presidente
CITTA P E MAIL NUMERO TESSERA TIPO PAGAM Post Pay Bonif. E N.B Il modulo va compilato in tutte le sue parti e firmato dal produlo non è completo l'iscrizione non è valida, l'iscrizione in tutte le sue parti, copia pagamento e copia tessera sport RIFERIMENTI VERSAMENTO QUOTA Bonifico Bancario: Agenzia UNICREDIT BANCA AGENZIA P	MENTO Bancario presidente ne per esse tiva(il tut	TELEFONO CODICE FISCALE dell'associazione di appa ere valida,va inviato mode tto leggibile) IRTETO 8731 0001 0692 7698	TIPOLOGIA SOLIDARIETA rtenenza, se il ulo compilato	CAP D'ISCRIZIONE A' CLASSICA SESSO M F TAGLIA SOPRA SOTTO II Presidente
CITTA P E MAIL NUMERO TESSERA TIPO PAGAN Post Pay Bonif.E N.B Il modulo va compilato in tutte le sue parti e firmato dal p. modulo non è completo l'iscrizione non è valida, l'iscrizione in tutte le sue parti, copia pagamento e copia tessera sport RIFERIMENTI VERSAMENTO QUOTA Bonifico Bancario: Agenzia UNICREDIT BANCA AGENZIA P IBAN IT 91 H (INTESTATO ASD PEDALA PIANO, nella causale specificare i Iscrizione on line, KRONOSERVICE GRANFONDO valle del f	MENTO Bancario residente ne per esse tiva(il tut COGGIO M 02008 73 il numero farfa 2025	TELEFONO CODICE FISCALE dell'associazione di appa ere valida, va inviato modito leggibile) IRTETO 8731 0001 0692 7698 dei paganti e la manifest	TIPOLOGIA SOLIDARIETA rtenenza, se il ulo compilato TEAM CASTELNU azione per cui ci si iscr	CAP D'ISCRIZIONE CLASSICA SESSO M F TAGLIA SOPRA SOTTO II Presidente
CITTA P E MAIL NUMERO TESSERA TIPO PAGAN Post Pay Bonif.E N.B Il modulo va compilato in tutte le sue parti e firmato dal p. modulo non è completo l'iscrizione non è valida, l'iscrizione in tutte le sue parti, copia pagamento e copia tessera sporte RIFERIMENTI VERSAMENTO QUOTA Bonifico Bancario: Agenzia UNICREDIT BANCA AGENZIA P IBAN IT 91 H C INTESTATO ASD PEDALA PIANO, nella causale specificare in	MENTO Bancario presidente ne per esse tiva(il tut poggio M 02008 73 il numero farfa 2025 circini mendaci ci crono SERVI	TELEFONO CODICE FISCALE dell'associazione di appa ere valida,va inviato mode eto leggibile) IRTETO 8731 0001 0692 7698 dei paganti e la manifest comporteranno la mia espulsione dall ICE assumendo gli oneri ivi previsti, comporteranno la mia espulsione dall ICE assumendo gli oneri ivi previsti, comporteranno la mia espulsione dall ICE assumendo gli oneri ivi previsti, comporteranno la mia espulsione dall	TIPOLOGIA SOLIDARIETA rtenenza, se il ulo compilato TEAM CASTELNU azione per cui ci si iscr a manifestazione; di aver esamina di prestare il consenso dei dati per	CAP D'ISCRIZIONE CLASSICA SESSO M F TAGLIA SOPRA SOTTO Il Presidente JOVO CYCLING ive ato il Regolamento della manifestazione e di
CITTA P E MAIL NUMERO TESSERA TIPO PAGAM Post Pay Bonif.E N.B Il modulo va compilato in tutte le sue parti e firmato dal produlo non è completo l'iscrizione non è valida, l'iscrizione in tutte le sue parti, copia pagamento e copia tessera sporte RIFERIMENTI VERSAMENTO QUOTA Bonifico Bancario: Agenzia UNICREDIT BANCA AGENZIA PIBAN IT 91 H (INTESTATO ASD PEDALA PIANO, nella causale specificare i Iscrizione on line , KRONOSERVICE GRANFONDO valle del fi Dichiaro che i dati forniti corrispondono a verità, consapevole che eventuali dichiaraz accettarlo integrarlmente quale disciplina del rapporto con l'organizzazione e con la K	MENTO Bancario presidente ne per esse tiva(il tuti COGGIO Mi D2008 73 il numero farfa 2025 cioni mendaci ci (RONO SERVI n conformità al e prolungato e entuali danni di	TELEFONO CODICE FISCALE dell'associazione di appa ere valida,va inviato mode to leggibile) IRTETO 8731 0001 0692 7698 dei paganti e la manifest comporteranno la mia espulsione dall ICE assumendo gli oneri ivi previsti, o l'art.13 D.Lgs 30.8.2003 N.198 T.U.P. e dei normali e prevedibili rischi conne erivanti dai normali e prevedibili rischi NO SERVICE e l'ORGANIZZAZIONI	TIPOLOGIA SOLIDARIETA Tenenza, se il ulo compilato TEAM CASTELNO azione per cui ci si iscr a manifestazione; di aver esamina di prestare il consenso dei dati per trivacy essi all'attività e di impegnarmi pe i legati all'attività, salvo il diritto di E all'invio di informazioni inerenti li e all'invio di informazioni inerenti li	CAP D'ISCRIZIONE CLASSICA SESSO M F TAGLIA SOPRA SOTTO II Presidente JOVO CYCLING ive ato il Regolamento della manifestazione e di sonali effettuato dall'organizzazione e dalla estanto ad affrontare l'attività in condizioni ottenere la liquidazione dell'assicurazione
NUMERO TESSERA TIPO PAGAN Post Pay Bonif.E N.B Il modulo va compilato in tutte le sue parti e firmato dal p. modulo non è completo l'iscrizione non è valida, l'iscrizion in tutte le sue parti, copia pagamento e copia tessera sport RIFERIMENTI VERSAMENTO QUOTA Bonifico Bancario: Agenzia UNICREDIT BANCA AGENZIA P IBAN IT 91 H (INTESTATO ASD PEDALA PIANO, nella causale specificare i scrizione on line, KRONOSERVICE GRANFONDO valle del f Dichiaro che i dati forniti corrispondono a verità, consapevole che eventuali dichiaraz accettarlo integrarimente quale disciplina del rapporto con l'organizzazione e con la K KRONO SERVICE in relazione alla organizzazione della presente manifestazione ir DATA Firma Dichiaro di essere consapevole che tale manifestazione da risarcimento dagli eve nell'ipotesi previste dalla polizza assicurativa, giornaliera ho del tesseramento; di autor l'utilizzo di fotografie, immagini filmate, registrazioni, derivanti dalla mia partecipazione	MENTO Bancario presidente ne per esse tiva(il tuti COGGIO Mi D2008 73 il numero farfa 2025 cioni mendaci ci (RONO SERVI n conformità al e prolungato e entuali danni di	TELEFONO CODICE FISCALE dell'associazione di appa ere valida,va inviato mode to leggibile) IRTETO 8731 0001 0692 7698 dei paganti e la manifest comporteranno la mia espulsione dall ICE assumendo gli oneri ivi previsti, o l'art.13 D.Lgs 30.8.2003 N.198 T.U.P. e dei normali e prevedibili rischi conne erivanti dai normali e prevedibili rischi NO SERVICE e l'ORGANIZZAZIONI	TIPOLOGIA SOLIDARIETA Tenenza, se il ulo compilato TEAM CASTELNO azione per cui ci si iscr a manifestazione; di aver esamina di prestare il consenso dei dati per trivacy essi all'attività e di impegnarmi pe i legati all'attività, salvo il diritto di E all'invio di informazioni inerenti li e all'invio di informazioni inerenti li	CAP D'ISCRIZIONE CLASSICA SESSO M F TAGLIA SOPRA SOTTO II Presidente JOVO CYCLING ive ato il Regolamento della manifestazione e di sonali effettuato dall'organizzazione e dalla estanto ad affrontare l'attività in condizioni ottenere la liquidazione dell'assicurazione
NUMERO TESSERA TIPO PAGAN Post Pay Bonif.E N.B Il modulo va compilato in tutte le sue parti e firmato dal p. modulo non è completo l'iscrizione non è valida, l'iscrizior in tutte le sue parti, copia pagamento e copia tessera sport RIFERIMENTI VERSAMENTO QUOTA Bonifico Bancario: Agenzia UNICREDIT BANCA AGENZIA P BAN IT 91 H (INTESTATO ASD PEDALA PIANO, nella causale specificare i scrizione on line , KRONOSERVICE GRANFONDO valle del f Dichiaro che i dati forniti corrispondono a verità, consapevole che eventuali dichiaraz accettario integrarimente quale disciplina del rapporto con l'organizzazione e con la K KRONO SERVICE in relazione alla organizzazione della presente manifestazione ir DATA	MENTO Bancario presidente ne per esse tiva(il tuti COGGIO Mi D2008 73 il numero farfa 2025 cioni mendaci ci (RONO SERVI n conformità al e prolungato e entuali danni di	TELEFONO CODICE FISCALE dell'associazione di appa ere valida,va inviato mode to leggibile) IRTETO 8731 0001 0692 7698 dei paganti e la manifest comporteranno la mia espulsione dall ICE assumendo gli oneri ivi previsti, o l'art.13 D.Lgs 30.8.2003 N.198 T.U.P. e dei normali e prevedibili rischi conne erivanti dai normali e prevedibili rischi NO SERVICE e l'ORGANIZZAZIONI	TIPOLOGIA SOLIDARIETA Tenenza, se il ulo compilato TEAM CASTELNO azione per cui ci si iscr a manifestazione; di aver esamina di prestare il consenso dei dati per trivacy essi all'attività e di impegnarmi pe i legati all'attività, salvo il diritto di E all'invio di informazioni inerenti li e all'invio di informazioni inerenti li	CAP D'ISCRIZIONE CLASSICA SESSO M F TAGLIA SOPRA SOTTO II Presidente JOVO CYCLING ive ato il Regolamento della manifestazione e di sonali effettuato dall'organizzazione e dalla estanto ad affrontare l'attività in condizioni ottenere la liquidazione dell'assicurazione