MODULO ISCRIZIONE valle del farfa mtb



NOTE e COMUNICAZIONI











CICLOTURISTA

www.pedalatiumoffroad.it E mail info@valledelfarfamtb.com

28 SETTEMBRE 2025

CASTELNUOVO DI FARFA

ANNO TURISTA SOCIETA' COMPILARE E INVIARE A info@valledelfarfamtb.com COD.SOCIETA' **FNTF AFFILIAZIONE** INDIRIZZO SOCIETA' RECAPITO TELEFONICO SOCIETA EMAIL SOCIETA DATI ATLETA NOME / COGNOME IMPORTO VERSATO Giorno Mese ANNO NUMERO CIVICO CAPVIA/PIAZZA CITTA PROVINCIA NAZIONALITA' TIPOLOGIA DI PARTECIPAZIONE E - BIKE **GRAVEL** E MAIL **TELEFONO SESSO** M F NUMERO TESSERA TIPO PAGAMENTO **TAGLIA** CODICE FISCALE CONT.IMPORTO Post Pay SOPRA Bonif.Bancario Il modulo va compilato in tutte le sue parti e firmato dal presidente dell'associazione di appartenenza, se il II Presidente modulo non è completo l'iscrizione non è valida, l'iscrizione per essere valida, va inviato modulo compilato (Timbro e Firma) 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 stesa mail o telefono di un singolo iscritto. RIFERIMENTI VERSAMENTO QUOTA Bonifico Bancario: IBAN IT 91 H 02008 73731 0001 0692 7698 team castelnuovo cycling asd UNICREDITI BANCA AG. POGGIO MIRTETO nella causale specificare il numero dei paganti e TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE -Iscrizione on line, KRONOSERVICE, RIFERIMENTO iscrizione valle del farfa 2025 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 integrarlmente 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