



20 LUGLIO 2025

SQUADRA



ADVENTURE MTB MONTE LIVATA  
PARCO MONTI SIMBRUINI

www.pedalatiumoffroad.it E mail iscrizioni.acsiciclismolazio@gmail.com

SQUADRA ANNO 2025

<div>iscrizioni.acsiciclismolazio@gmail.com</div>		<div>SOCIETA'</div>	
<div>INDIRIZZO SOCIETA'</div>		<div>COD.SOCIETA'</div>	
<div>RECAPITO TELEFONICO SOCIETA'</div>		<div>ENTE AFFILIAZIONE</div>	
<div>EMAIL SOCIETA'</div>			

DATI ATLETA

<div>NOME / COGNOME</div>		<div>Giorno</div>		<div>Mese</div>		<div>ANNO</div>		<div>IMPORTO VERSATO</div>	
<div></div>		<div></div>		<div></div>		<div></div>		<div>€</div>	
<div>VIA/PIAZZA</div>		<div>NUMERO CIVICO</div>		<div>CAP</div>					
<div></div>		<div></div>		<div></div>					
<div>CITTA</div>		<div>PROVINCIA</div>		<div>NAZIONALITA'</div>		<div>TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE</div>			
<div></div>		<div></div>		<div></div>		<div>SOLIDARIETA' CLASSICA</div>			
<div>E MAIL</div>		<div>TELEFONO</div>		<div>SESSO</div>					
<div></div>		<div></div>		<div>M F</div>					
<div>NUMERO TESSERA</div>		<div>TIPO PAGAMENTO</div>		<div>CODICE FISCALE</div>		<div>TAGLIA</div>			
<div></div>		<div>Post Pay Bonif.Bancario</div>		<div></div>		<div>SOPRA SOTTO</div>			

<div>NOME / COGNOME</div>		<div>Giorno</div>		<div>Mese</div>		<div>ANNO</div>		<div>IMPORTO VERSATO</div>	
<div></div>		<div></div>		<div></div>		<div></div>		<div>€</div>	
<div>VIA/PIAZZA</div>		<div>NUMERO CIVICO</div>		<div>CAP</div>					
<div></div>		<div></div>		<div></div>					
<div>CITTA</div>		<div>PROVINCIA</div>		<div>NAZIONALITA'</div>		<div>TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE</div>			
<div></div>		<div></div>		<div></div>		<div>SOLIDARIETA' CLASSICA</div>			
<div>E MAIL</div>		<div>TELEFONO</div>		<div>SESSO</div>					
<div></div>		<div></div>		<div>M F</div>					
<div>NUMERO TESSERA</div>		<div>TIPO PAGAMENTO</div>		<div>CODICE FISCALE</div>		<div>TAGLIA</div>			
<div></div>		<div>Post Pay Bonif.Bancario</div>		<div></div>		<div>SOPRA SOTTO</div>			

<div>NOME / COGNOME</div>		<div>Giorno</div>		<div>Mese</div>		<div>ANNO</div>		<div>IMPORTO VERSATO</div>	
<div></div>		<div></div>		<div></div>		<div></div>		<div>€</div>	
<div>VIA/PIAZZA</div>		<div>NUMERO CIVICO</div>		<div>CAP</div>					
<div></div>		<div></div>		<div></div>					
<div>CITTA</div>		<div>PROVINCIA</div>		<div>NAZIONALITA'</div>		<div>TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE</div>			
<div></div>		<div></div>		<div></div>		<div>SOLIDARIETA' CLASSICA</div>			
<div>E MAIL</div>		<div>TELEFONO</div>		<div>SESSO</div>					
<div></div>		<div></div>		<div>M F</div>					
<div>NUMERO TESSERA</div>		<div>TIPO PAGAMENTO</div>		<div>CODICE FISCALE</div>		<div>TAGLIA</div>			
<div></div>		<div>Post Pay Bonif.Bancario</div>		<div></div>		<div>SOPRA SOTTO</div>			

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"/>	<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"/>		SOLIDARIETA'				CLASSICA	
E MAIL				TELEFONO				SESSO					
<input type="text"/>				<input type="text"/>				<div>M</div> <div>F</div>					
NUMERO TESSERA			TIPO PAGAMENTO		CODICE FISCALE				TAGLIA				
<input type="text"/>			<div>Post Pay</div> <div>Bonif.Bancario</div>		<input type="text"/>				<div>SOPRA</div> <div>SOTTO</div>				

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"/>	<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"/>		SOLIDARIETA'				CLASSICA	
E MAIL				TELEFONO				SESSO					
<input type="text"/>				<input type="text"/>				<div>M</div> <div>F</div>					
NUMERO TESSERA			TIPO PAGAMENTO		CODICE FISCALE				TAGLIA				
<input type="text"/>			<div>Post Pay</div> <div>Bonif.Bancario</div>		<input type="text"/>				<div>SOPRA</div> <div>SOTTO</div>				

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"/>	<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"/>		SOLIDARIETA'				CLASSICA	
E MAIL				TELEFONO				SESSO					
<input type="text"/>				<input type="text"/>				<div>M</div> <div>F</div>					
NUMERO TESSERA			TIPO PAGAMENTO		CODICE FISCALE				TAGLIA				
<input type="text"/>			<div>Post Pay</div> <div>Bonif.Bancario</div>		<input type="text"/>				<div>SOPRA</div> <div>SOTTO</div>				

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"/>	<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"/>		SOLIDARIETA'				CLASSICA	
E MAIL				TELEFONO				SESSO					
<input type="text"/>				<input type="text"/>				<div>M</div> <div>F</div>					
NUMERO TESSERA			TIPO PAGAMENTO		CODICE FISCALE				TAGLIA				
<input type="text"/>			<div>Post Pay</div> <div>Bonif.Bancario</div>		<input type="text"/>				<div>SOPRA</div> <div>SOTTO</div>				

SQUADRA ANNO 2025

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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
VIA/PIAZZA		NUMERO CIVICO		CAP					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			
CITTA	PROVINCIA	NAZIONALITA'		TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		SOLIDARIETA'		CLASSICA			
E MAIL		TELEFONO		SESSO					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>					
NUMERO TESSERA		TIPO PAGAMENTO		CODICE FISCALE		TAGLIA			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	

<div>N.B <i>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)</i></div> <div>RIFERIMENTI VERSAMENTO QUOTA</div>		<div>Il Presidente</div> <div>.....</div>
<div>Bonifico Bancario: IBAN IT 91 H 02008 73731 00010 6927 698 TEAM CASTELNUOVO CYCLING ASD UNICREDITI BANCA AG. POGGIO MIRTETO nella causale specificare il numero dei paganti E TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE -</div>		
<div>Iscrizione on line , KRONOSERVICE LIVATA 2025</div>		
<div>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</div>		
<div>DATA ...../...../..... Firma.....</div> <div>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</div>		
<div>Firma.....</div> <div>NOTE e COMUNICAZIONI</div>		