MODULO ISCRIZIONE

ADVENTURE MTB PARCO MONTI SIMBRUINI & MONTE LIVATA CITTA' DI SUBIACO

LUI&LEI 2026

www.pedalatiumoffroad.it
info.teamcastelnuovo@gmail.com

26 LUGLIO 2026

LUI&LEI **ANNO 2026**

COMPILARE E INVIARE A

É Î Æ Ï 8 Ô Å Á Í Ã Á Ó Ô Å Ì Î Õ Ï Ö Ï ə Ç Í Á É Ì 8 Ã Ï Í

SOCIETA'

DATI SOCIETA'

INDIRIZZO SOCIETA' | *COD.SOCIETA'* | *ENTE AFFILIAZIONE*

RECAPITO TELEFONICO SOCIETA' | *EMAIL SOCIETA'*

DATI ATLETA LUI

DATI ATLETA

NOME / COGNOME | *Giorno* *Mese* ANNO | *IMPORTO VERSATO* €

VIA/PIAZZA | *NUMERO CIVICO* | *CAP*

CITTA | *PROVINCIA* | *NAZIONALITA'* | PERCORSO DICHIARATO

E MAIL | *TELEFONO* | *SESSO* M X F

NUMERO TESSERA | TIPO PAGAMENTO Post Pay / Bonif.Bancario | *CODICE FISCALE* | TAGLIA SOPRA SOTTO

DATI ATLETA LEI

DATI ATLETA

NOME / COGNOME | *Giorno* *Mese* ANNO | *IMPORTO VERSATO* €

VIA/PIAZZA | *NUMERO CIVICO* | *CAP*

CITTA | *PROVINCIA* | *NAZIONALITA'* | PERCORSO DICHIARATO

E MAIL | *TELEFONO* | *SESSO* M X

NUMERO TESSERA | TIPO PAGAMENTO Post Pay / Bonif.Bancario | *CODICE FISCALE* | TAGLIA 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
(Timbro e Firma)

RIFERIMENTI VERSAMENTO QUOTA .....

Bonifico Bancario: IBAN IT 91 H 02008 73731 0001 0692 7698 UNICREDIT AG. POGGIO MIRTETO Intestato a TEAM CASTELNUOVO CYCLING ASD. Nella causale specificare il numero e la manifestazione per cui ci si iscrive
Iscrizione on line, KRONOSERVICE, RIFERIMENTO ADVENTURE MTB PARCO MONTI SIMBRUINI E MONTE LIVATA 26 LUGLIO 2026

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

Firma.....

NOTE e COMUNICAZIONI