## MTB ALTIPIANO DELLE ROCCHE 5 OTTOBRE 2025 ROCCA DI CAMBI

DULO ISCRIZIONE CAMPIONATO NAZIONALE MTB MARATHON ACSI CICLISMO

AGO.











www.pedalatiumoffroad.it	E mail ciclod	cralaq@gmail	.com		
	F	-BIKF	AGON	ISTA	ANNO
COMPILARE E INVIARE A		SOCIETA'	- + 1		2025
ciclocralaq@gmai	I.com	)CII			
INDIRIZZO SOCIETA'			COD.SOCIETA'	ENTE AFFILIAZIO	NE
RECAPITO TELEFONICO SOCIETA'		EMAIL SOCIE	TA'		
NOME / GOGNOME	DAT	T ATLETA	ANNO	HADODTO ATTO	GATTO
NOME / COGNOME		Giorno	Mese ANNO	IMPORTO VERS	C
VIA/PIAZZA			NUMERO CIVIO	CO CAP	
CITTA	PROVIN	NCIA NAZIONALITA	TIPOLOGIA DI T	ESSERAMENTO	
	AIL		TESSERA	TO NON TES	SSERATO
E MAIL		TELEFONO		SESSO	
				M	F
NUMERO TESSERA	TIPO PAGAMENTO Post Pay	CODICE FISCALE		TAGLIA SOPRA SOT	CONT.IMPORTO
N.B Il modulo va compilato in tutte le sue par modulo non è completo l'iscrizione non è in tutte le sue parti, copia pagamento e co inserire i dati veritieri e reali, non sono an	valida, l'iscrizione per es opia tessera sportiva( il t	sere valida,va invia utto leggibile). Nel i	to modulo compilato modulo è obbligator	il II Pres	<b>sidente</b> o e Firma)
mail o telefono di un singolo iscritto . RIFERIMENTI VERSAMENTO QUOTA					
Bonifico Bancario: IBAN IT 49 S ASD CICLO CRAL L'AQUILA nella co	ausale specificare il n	umero dei pagan	ti ISCRIZIONE EV		STATO AD
Dichiaro che i dati forniti corrispondono a verità, consapevol accettarlo integrarlmente quale disciplina del rapporto con l'o KRONO SERVICE in relazione alla organizzazione della pre	organizzazione e con la KRONO SER	RVICE assumendo gli oneri ivi	i previsti, di prestare il consens	so dei dati personali effettuato d	o della manifestazione e di dall'organizzazione e dalla
DATA Firn	na				
Dichiaro di essere consapevole che tale manifestazione com adeguate di sollevare l'organizzazione della manifestazione nell'ipotesi previste dalla polizza assicurativa, giornaliera ho l'utilizzo di fotografie, immagini filmate, registrazioni, derivant	dal risarcimento dagli eventuali danni del tesseramento; di autorizzare la KF	ii derivanti dai normali e preve RONO SERVICE e l'ORGAN	edibili rischi legati all'attività, sa IIZZAZIONE all'invio di informa	alvo il diritto di ottenere la liquid	lazione dell'assicurazione
Firma					
NOTE e COMUNICAZIONI					