

MODULO ISCRIZIONE GF CITTA' DI LABICO



25 AGOSTO 2024
LABICO

LUI & LEI

www.pedalatiumboffroad.it E mail info@asdmatabike.it

ANNO
2024

COMPILARE E INVIARE A
Info@asdmatabike.it

SOCIETA' MODULO ISCRIZIONE LUI & LEI

INDIRIZZO SOCIETA'	COD.SOCIETA'	ENTE AFFILIAZIONE
RECAPITO TELEFONICO SOCIETA'	EMAIL SOCIETA'	

DATI ATLETA LUI

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

DATI ATLETA LEI

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

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: Agenzia BANACA POPOLARE DI SONDRIO AGENZIA GROTTAFERRATA
IBAN IT 48 S 056 9639 1400 0000 4658 X87 ASD MET BIKE
Sulla causale indicare numeri scritti evento 25 agosto 2024 labico
Iscrizione on line , KRONOSERVICE labico lui e lei 2024

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

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