

MODULO ISCRIZIONE valle del farfa mtb



25 AGOSTO 2024

LABICO

LUI & LEI

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

ANNO 2024

COMPILARE E INVIARE A
iscrizioni.acsiciclismolazio@gmail.com

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

E MAIL

TELEFONO

SESSO

NUMERO TESSERA

TIPO PAGAMENTO

CODICE FISCALE

TAGLIA

DATI ATLETA LEI

NOME / COGNOME

Giorno Mese ANNO

IMPORTO VERSATO

VIA/PIAZZA

NUMERO CIVICO

CAP

CITTA

PROVINCIA

NAZIONALITA'

TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE

E MAIL

TELEFONO

SESSO

NUMERO TESSERA

TIPO PAGAMENTO

CODICE FISCALE

TAGLIA

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 UNICREDIT BANCA POGGIO MIRTETO

IBAN IT 14 D 02008 73731 00010 4673 352 coordinamento regionale acsi ciclismo lazio

INTESTATO ASD PEDALA PIANO, nella causale specificare il numero dei paganti e la manifestazione per cui ci si iscrive

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