

MODULO ISCRIZIONE valle del farfa mtb



29 SETTEMBRE 2024

CASTELNUOVO DI FARFA

LUI & LEI
www.pedalatiumboffroad.it E mail info@valledelfarfamtb.com

ANNO
2024

COMPILARE E INVIARE A
info@valledelfarfamtb.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

_____ 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 UNICREDIT BANCA POGGIO MIRTETO
IBAN IT 91 H 02008 73731 0001 0692 7698 TEAM CASTELNUOVO CYCLING
INTESTATO ASD PEDALA PIANO, nella causale specificare il numero dei paganti e la manifestazione per cui ci si iscrive
Iscrizione on line , KRONOSERVICE valle del farfa 29 settembre 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