

GRAN FONDO CITTA' DI LABICO 26 GIUGNO 2022

MODULO ISCRIZIONE

LUI & LEI 2022

www.pedalatiuoffroad.it asdlabicobike@gmail.com



LUI&LEI ANNO 2022

COMPILARE E INVIARE A
Asdlabicobike@gmail.com

SOCIETA'

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'

PERCORSO DICHIARATO

--	--	--	--

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'

PERCORSO DICHIARATO

--	--	--	--

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 AGENZIA DI VALMONTONE BAN IT 83 Q 02008 3948 0000 1051 14411
INTESTATO AD ASD LABICO BIKE nella causale specificare il numero dei paganti e la manifestazione per cui ci si iscrive
Iscrizione on line , link riferimento

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 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