

MODULO PER L'ISCRIZIONE

(collettivo o individuale)

alla prima prova del Circuito MTB "INKOSPOR MARATHON LAZIO" 2011

XI Marathon: "Parco dei Monti Aurunci" - FONDI 3/4/2011

fino al 3 Marzo, 20€ uomini, 15€ donne e cicloturisti, 17€ cicloturisti non tesserati;

dal 4 Marzo fino alle ore 20 di giovedì 31 Marzo: 25€ uomini, 20€ donne e cicloturisti, 22€ cicloturisti non tesserati.

Le iscrizioni si riapriranno il Sabato dalle ore 15.00 alle 20.00 e la mattina della gara dalle ore 7,30 alle 9,10 al costo 30€ uomini, 25€ donne ed escursionisti, 27€ escursionisti non tesserati). Per i ragazzi dai 13 ai 16 anni solo percorso escursionistico al costo di € 10.00. La quota di iscrizione degli atleti agonisti F.C.I. uomini e donne (elite, under 23, juniores, allievi ed esordienti) è di 10,00 € a parziale rimborso servizi vedi pranzo etc.

MODALITA' di PAGAMENTO: Bonifico Bancario codice IBAN IT09A0529673970CC0000043414 Banca Popolare di Fondi o C/C postale n 33656737 - IBAN IT 13 F 07601 14700 000033656737 entrambi intestati a ASD NW Sport Cicli Conte Fans Bike Fondi, via San Vincenzo, 1 04022 - Fondi (LT) o Post Pay n. 4023 6005 7439 2314 Intestato a Maggiacomo Salvatore. Inviare il presente modulo di iscrizione debitamente compilato e corredato della ricevuta di pagamento via e-mail segreteria-ct@libero.it o via fax 06 2332 6748

per il regolamento completo ed ulteriori informazioni visita il sito www.mtbmarathonlazio.it

SOCIETÀ DI APPARTENENZA:

CAP CITTÀ: VIA N.

PROV. TEL. ENTE AFFILIAZIONE COD. SOCIETÀ
 PARTECIPANTI N. TOTALE SQUADRA €.

Cognome, Nome, Indirizzo completo e Recapito Telefonico Firma di ogni partecipante in relazione alla normativa di cui alla Legge 30/06/2003 n. 196		anno di Nascita	championchip codice se già in possesso	Pagamento totale €.	Categoria				
1	COGNOME NOME	<table border="1"> <tr> <td>SESSO</td> <td>ENTE</td> </tr> <tr> <td>M</td> <td>F</td> </tr> </table>	SESSO	ENTE	M	F	N° TESSERA	E-MAIL	Agonisti <input type="radio"/>
	SESSO		ENTE						
	M		F						
	VIA N.		Amatore <input type="radio"/>						
CITTÀ C.A.P. PROV.	Escursionista <input type="radio"/>								
TEL. FIRMA									
2	COGNOME NOME	<table border="1"> <tr> <td>SESSO</td> <td>ENTE</td> </tr> <tr> <td>M</td> <td>F</td> </tr> </table>	SESSO	ENTE	M	F	N° TESSERA	E-MAIL	Agonisti <input type="radio"/>
	SESSO		ENTE						
	M		F						
	VIA N.		Amatore <input type="radio"/>						
CITTÀ C.A.P. PROV.	Escursionista <input type="radio"/>								
TEL. FIRMA									
3	COGNOME NOME	<table border="1"> <tr> <td>SESSO</td> <td>ENTE</td> </tr> <tr> <td>M</td> <td>F</td> </tr> </table>	SESSO	ENTE	M	F	N° TESSERA	E-MAIL	Agonisti <input type="radio"/>
	SESSO		ENTE						
	M		F						
	VIA N.		Amatore <input type="radio"/>						
CITTÀ C.A.P. PROV.	Escursionista <input type="radio"/>								
TEL. FIRMA									
4	COGNOME NOME	<table border="1"> <tr> <td>SESSO</td> <td>ENTE</td> </tr> <tr> <td>M</td> <td>F</td> </tr> </table>	SESSO	ENTE	M	F	N° TESSERA	E-MAIL	Agonisti <input type="radio"/>
	SESSO		ENTE						
	M		F						
	VIA N.		Amatore <input type="radio"/>						
CITTÀ C.A.P. PROV.	Escursionista <input type="radio"/>								
TEL. FIRMA									

Iscrizioni collettive: Sottoscrivendo il presente modulo il Presidente della Società dichiara che gli iscritti sono nelle condizioni medico-sanitarie idonee alla pratica dell'attività ciclistica, sono in possesso di regolare tessera per svolgere attività ciclistica nell'anno in corso.

Iscrizioni individuali: Con la propria firma il partecipante dichiara di essere in buone condizioni fisiche, di essere in possesso del certificato medico attitudinale per la pratica sportiva, di regolare tessera per svolgere attività ciclistica nell'anno in corso e di aver letto ed accettato i regolamenti delle singole prove e del circuito inkospor ,marathon lazio e di esprimere il consenso dell'utilizzo dei suoi dati, giusto il disposto della legge sulla privacy n. 675/1996

Firma del Presidente della Società

MODULO PER L'ISCRIZIONE

(collettivo o individuale)

alla prima prova del Circuito MTB "INKOSPOR MARATHON LAZIO" 2011

XI Marathon: "Parco dei Monti Aurunci" - FONDI 3/4/2011

pagina 2

SOCIETÀ DI APPARTENENZA:

PARTECIPANTI N. TOTALE SQUADRA €.

per il regolamento completo ed ulteriori informazioni visita il sito www.mtbmarathonlazio.it

Cognome, Nome, Indirizzo completo e Recapito Telefonico Firma di ogni partecipante in relazione alla normativa di cui alla Legge 30/06/2003 n. 196		anno di Nascita	championchip codice se già in possesso	Pagamento totale €.	Categoria					
5	COGNOME NOME	<table border="1"> <tr> <td>SESSO</td> <td>ENTE</td> </tr> <tr> <td>M</td> <td rowspan="2">.....</td> </tr> <tr> <td>F</td> </tr> </table>	SESSO	ENTE	M	F	N° TESSERA	E-MAIL	Agonisti <input type="radio"/>
	SESSO		ENTE							
	M								
	F									
	VIA..... N.....		Amatore <input type="radio"/>							
CITTÀ..... C.A.P..... PROV.....	Escursionista <input type="radio"/>									
TEL..... FIRMA.....										
6	COGNOME NOME	<table border="1"> <tr> <td>SESSO</td> <td>ENTE</td> </tr> <tr> <td>M</td> <td rowspan="2">.....</td> </tr> <tr> <td>F</td> </tr> </table>	SESSO	ENTE	M	F	N° TESSERA	E-MAIL	Agonisti <input type="radio"/>
	SESSO		ENTE							
	M								
	F									
	VIA..... N.....		Amatore <input type="radio"/>							
CITTÀ..... C.A.P..... PROV.....	Escursionista <input type="radio"/>									
TEL..... FIRMA.....										
7	COGNOME NOME	<table border="1"> <tr> <td>SESSO</td> <td>ENTE</td> </tr> <tr> <td>M</td> <td rowspan="2">.....</td> </tr> <tr> <td>F</td> </tr> </table>	SESSO	ENTE	M	F	N° TESSERA	E-MAIL	Agonisti <input type="radio"/>
	SESSO		ENTE							
	M								
	F									
	VIA..... N.....		Amatore <input type="radio"/>							
CITTÀ..... C.A.P..... PROV.....	Escursionista <input type="radio"/>									
TEL..... FIRMA.....										
8	COGNOME NOME	<table border="1"> <tr> <td>SESSO</td> <td>ENTE</td> </tr> <tr> <td>M</td> <td rowspan="2">.....</td> </tr> <tr> <td>F</td> </tr> </table>	SESSO	ENTE	M	F	N° TESSERA	E-MAIL	Agonisti <input type="radio"/>
	SESSO		ENTE							
	M								
	F									
	VIA..... N.....		Amatore <input type="radio"/>							
CITTÀ..... C.A.P..... PROV.....	Escursionista <input type="radio"/>									
TEL..... FIRMA.....										
9	COGNOME NOME	<table border="1"> <tr> <td>SESSO</td> <td>ENTE</td> </tr> <tr> <td>M</td> <td rowspan="2">.....</td> </tr> <tr> <td>F</td> </tr> </table>	SESSO	ENTE	M	F	N° TESSERA	E-MAIL	Agonisti <input type="radio"/>
	SESSO		ENTE							
	M								
	F									
	VIA..... N.....		Amatore <input type="radio"/>							
CITTÀ..... C.A.P..... PROV.....	Escursionista <input type="radio"/>									
TEL..... FIRMA.....										

Iscrizioni collettive: Sottoscrivendo il presente modulo il Presidente della Società dichiara che gli iscritti sono nelle condizioni medico-sanitarie idonee alla pratica dell'attività ciclistica, sono in possesso di regolare tessera per svolgere attività ciclistica nell'anno in corso.

Iscrizioni individuali: Con la propria firma il partecipante dichiara di essere in buone condizioni fisiche, di essere in possesso del certificato medico attitudinale per la pratica sportiva, di regolare tessera per svolgere attività ciclistica nell'anno in corso e di aver letto ed accettato i regolamenti delle singole prove e del circuito inkospor ,marathon lazio e di esprimere il consenso dell'utilizzo dei suoi dati, giusto il disposto della legge sulla privacy n. 675/1996

Firma del Presidente della Società

.....

MODULO PER L'ISCRIZIONE

(collettivo o individuale)

alla prima prova del Circuito MTB "INKOSPOR MARATHON LAZIO" 2011

XI Marathon: "Parco dei Monti Aurunci" - FONDI 3/4/2011

pagina 3

SOCIETÀ DI APPARTENENZA:

PARTECIPANTI N. TOTALE SQUADRA €.

per il regolamento completo ed ulteriori informazioni visita il sito www.mtbmarathonlazio.it

Cognome, Nome, Indirizzo completo e Recapito Telefonico Firma di ogni partecipante in relazione alla normativa di cui alla Legge 30/06/2003 n. 196		anno di Nascita	championchip codice se già in possesso	Pagamento totale €.	Categoria
5	COGNOME NOME				Agonisti <input type="radio"/>
	VIA..... N.....	SESSO M F	ENTE		Amatore <input type="radio"/>
	CITTÀ..... C.A.P..... PROV.....	N° TESSERA			Escursionista <input type="radio"/>
	TEL..... FIRMA.....	E-MAIL			
6	COGNOME NOME				Agonisti <input type="radio"/>
	VIA..... N.....	SESSO M F	ENTE		Amatore <input type="radio"/>
	CITTÀ..... C.A.P..... PROV.....	N° TESSERA			Escursionista <input type="radio"/>
	TEL..... FIRMA.....	E-MAIL			
7	COGNOME NOME				Agonisti <input type="radio"/>
	VIA..... N.....	SESSO M F	ENTE		Amatore <input type="radio"/>
	CITTÀ..... C.A.P..... PROV.....	N° TESSERA			Escursionista <input type="radio"/>
	TEL..... FIRMA.....	E-MAIL			
8	COGNOME NOME				Agonisti <input type="radio"/>
	VIA..... N.....	SESSO M F	ENTE		Amatore <input type="radio"/>
	CITTÀ..... C.A.P..... PROV.....	N° TESSERA			Escursionista <input type="radio"/>
	TEL..... FIRMA.....	E-MAIL			
9	COGNOME NOME				Agonisti <input type="radio"/>
	VIA..... N.....	SESSO M F	ENTE		Amatore <input type="radio"/>
	CITTÀ..... C.A.P..... PROV.....	N° TESSERA			Escursionista <input type="radio"/>
	TEL..... FIRMA.....	E-MAIL			

Iscrizioni collettive: Sottoscrivendo il presente modulo il Presidente della Società dichiara che gli iscritti sono nelle condizioni medico-sanitarie idonee alla pratica dell'attività ciclistica, sono in possesso di regolare tessera per svolgere attività ciclistica nell'anno in corso.

Iscrizioni individuali: Con la propria firma il partecipante dichiara di essere in buone condizioni fisiche, di essere in possesso del certificato medico attitudinale per la pratica sportiva, di regolare tessera per svolgere attività ciclistica nell'anno in corso e di aver letto ed accettato i regolamenti delle singole prove e del circuito inkospor ,marathon lazio e di esprimere il consenso dell'utilizzo dei suoi dati, giusto il disposto della legge sulla privacy n. 675/1996

Firma del Presidente della Società

.....