

MODULO DI ISCRIZIONE (collettiva o individuale)

3° CICLORADUNO

FIANO ROMANO

MEMORIAL MASSIMO GILI

FIANO ROMANO 15 SETTEMBRE 2013

Per partecipare al cicloraduno bisogna riempire il modulo in ogni sua richiesta
Quota di partecipazione: € 10,00 fino al 31 luglio; € 15,00 dal 1/8 al 12 settembre; € 20,00 direttamente sul posto il 15 settembre.

Modalità di pagamento:

A) Bonifico bancario intestato a: cicloclub fiano romano associazione – iban: IT95Q0510439080CC0480000668 specificando nella causale: cicloraduno 2013
B) Di persona presso Cicli Renzi – via Tiberina 136 – Fiano Romano

Inviare modulo con dati e copia pagamento via email:

segreteria@cicloclubfianoromano.it o via fax al: 0765480719

per ulteriori informazioni visita il sito: www.cicloclubfianoromano.it

Società di appartenenza _____

C.A.P. _____ Città _____ via _____ Prov. _____

Tel. _____ Ente affiliazione _____ Cod. Società _____

Partecipanti n° _____ x € _____ = TOTALE € _____

DATI DEL PARTECIPANTE

| DATI DEL PARTECIPANTE | | Anno di nascita | secco | NON TESSERATO |
|---|--|-----------------|-------|---|
| 1 | Cognome e nome _____ | _____ | M F | |
| | Via _____ n° _____ Città _____ CAP _____ | | | |
| | _____ n. tessera _____ | E-MAIL | | |
| | firma _____ | -----@----- | | |
| 2 | Cognome e nome _____ | _____ | M F | |
| | Via _____ n° _____ Città _____ CAP _____ | | | |
| | _____ n. tessera _____ | E-MAIL | | |
| | firma _____ | -----@----- | | |
| 3 | Cognome e nome _____ | _____ | M F | |
| | Via _____ n° _____ Città _____ CAP _____ | | | |
| | _____ n. tessera _____ | E-MAIL | | |
| | firma _____ | -----@----- | | |
| 4 | Cognome e nome _____ | _____ | M F | |
| | Via _____ n° _____ Città _____ CAP _____ | | | |
| | _____ n. tessera _____ | E-MAIL | | |
| | firma _____ | -----@----- | | |
| 5 | Cognome e nome _____ | _____ | M F | |
| | Via _____ n° _____ Città _____ CAP _____ | | | |
| | _____ n. tessera _____ | E-MAIL | | |
| | firma _____ | -----@----- | | |
| Con la propria firma si esprime il consenso all'utilizzo dei suoi dati, giusto il disposto della legge sulla Privacy n. 196/2003 Sottoscrivendo il modulo il Presidente dichiara che gli iscritti sono nelle condizioni medico-sanitaria idonee, che sono in possesso di regolare tessera e di aver preso visione del regolamento della manifestazione. 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 e di regolare tessera per svolgere attività ciclistica | | | | firma del Presidente della società _____ |

