

MODULO ISCRIZIONE 2019

SQUADRA



GRANFONDO LE STRADE ROSA
GROTTE DI CASTRO 25 APRILE 2019



www.gflagranfondorosa

E mail info@gflagranfondorosa.it

SQUADRA

**ANNO
2019**

COMPILARE E INVIARE A

Segreteria della manifestazione Fax 06 92932974
Email iscrizioni@kronoservice.com

SOCIETA'

INDIRIZZO SOCIETA'

COD.SOCIETA'

ENTE AFFILIAZIONE

RECAPITO TELEFONICO SOCIETA'

EMAIL SOCIETA'

IMPORTO DONAZIONE

DATI ATLETA

€

NOME / COGNOME

Giorno

Mese

ANNO

IMPORTO VERSATO

€

C

VIA/PIAZZA

NUMERO CIVICO

CAP

CITTA

PROVINCIA

NAZIONALITA'

TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE

LUI & LEI - AMATORE - CICLOTURISTA

E MAIL

TELEFONO

SESSO

M

F

NUMERO TESSERA

TIPO PAGAMENTO

Post Pay

Bonif. Bancario

CODICE FISCALE

TAGLIA

CONT.IMPORTO

SOPRA

SOTTO

NOME / COGNOME

Giorno

Mese

ANNO

IMPORTO VERSATO

€

C

VIA/PIAZZA

NUMERO CIVICO

CAP

CITTA

PROVINCIA

NAZIONALITA'

TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE

LUI & LEI - AMATORE - CICLOTURISTA

E MAIL

TELEFONO

SESSO

M

F

NUMERO TESSERA

TIPO PAGAMENTO

Post Pay

Bonif. Bancario

CODICE FISCALE

TAGLIA

CONT.IMPORTO

SOPRA

SOTTO

NOTE e COMUNICAZIONI

NOME / COGNOME

Giorno Mese ANNO

IMPORTO VERSATO

	Giorno	Mese	ANNO	IMPORTO VERSATO
				€
C				

VIA/PIAZZA

NUMERO CIVICO

CAP

--	--	--

CITTA

PROVINCIA

NAZIONALITA'

TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE LUI & LEI - AMATORE- CICLOTURISTA

--	--	--	--	--

E MAIL

TELEFONO

SESSO

		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">M</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">F</td> </tr> </table>	M	F
M	F			

NUMERO TESSERA

TIPO PAGAMENTO

CODICE FISCALE

TAGLIA

CONT.IMPORTO

	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">Post Pay</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">Bonif. Bancario</td> </tr> </table>	Post Pay	Bonif. Bancario		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">SOPRA</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">SOTTO</td> </tr> </table>	SOPRA	SOTTO	
Post Pay	Bonif. Bancario							
SOPRA	SOTTO							

NOME / COGNOME

Giorno Mese ANNO

IMPORTO VERSATO

	Giorno	Mese	ANNO	IMPORTO VERSATO
				€
C				

VIA/PIAZZA

NUMERO CIVICO

CAP

--	--	--

CITTA

PROVINCIA

NAZIONALITA'

TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE LUI & LEI - AMATORE- CICLOTURISTA

--	--	--	--	--

E MAIL

TELEFONO

SESSO

		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">M</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">F</td> </tr> </table>	M	F
M	F			

NUMERO TESSERA

TIPO PAGAMENTO

CODICE FISCALE

TAGLIA

CONT.IMPORTO

	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">Post Pay</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">Bonif. Bancario</td> </tr> </table>	Post Pay	Bonif. Bancario		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">SOPRA</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">SOTTO</td> </tr> </table>	SOPRA	SOTTO	
Post Pay	Bonif. Bancario							
SOPRA	SOTTO							

NOME / COGNOME

Giorno Mese ANNO

IMPORTO VERSATO

	Giorno	Mese	ANNO	IMPORTO VERSATO
				€
C				

VIA/PIAZZA

NUMERO CIVICO

CAP

--	--	--

CITTA

PROVINCIA

NAZIONALITA'

TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE LUI & LEI - AMATORE- CICLOTURISTA

--	--	--	--	--

E MAIL

TELEFONO

SESSO

		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">M</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">F</td> </tr> </table>	M	F
M	F			

NUMERO TESSERA

TIPO PAGAMENTO

CODICE FISCALE

TAGLIA

CONT.IMPORTO

	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">Post Pay</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">Bonif. Bancario</td> </tr> </table>	Post Pay	Bonif. Bancario		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">SOPRA</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">SOTTO</td> </tr> </table>	SOPRA	SOTTO	
Post Pay	Bonif. Bancario							
SOPRA	SOTTO							

NOME / COGNOME

Giorno Mese ANNO

IMPORTO VERSATO

	Giorno	Mese	ANNO	IMPORTO VERSATO
				€
C				

VIA/PIAZZA

NUMERO CIVICO

CAP

--	--	--

CITTA

PROVINCIA

NAZIONALITA'

TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE LUI & LEI - AMATORE- CICLOTURISTA

--	--	--	--	--

E MAIL

TELEFONO

SESSO

		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">M</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">F</td> </tr> </table>	M	F
M	F			

NUMERO TESSERA

TIPO PAGAMENTO

CODICE FISCALE

TAGLIA

CONT.IMPORTO

	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">Post Pay</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">Bonif. Bancario</td> </tr> </table>	Post Pay	Bonif. Bancario		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">SOPRA</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">SOTTO</td> </tr> </table>	SOPRA	SOTTO	
Post Pay	Bonif. Bancario							
SOPRA	SOTTO							

NOME / COGNOME

Giorno Mese ANNO

--	--	--	--	--	--	--

IMPORTO VERSATO

€		C
---	--	----------

VIA/PIAZZA

NUMERO CIVICO

CAP

CITTA

PROVINCIA

NAZIONALITA'

TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE LUI & LEI - AMATORE- CICLOTURISTA

E MAIL

TELEFONO

SESSO

M	F
---	---

NUMERO TESSERA

TIPO PAGAMENTO

Post Pay	Bonif. Bancario
----------	-----------------

CODICE FISCALE

TAGLIA

SOPRA	SOTTO
-------	-------

CONT.IMPORTO

NOME / COGNOME

Giorno Mese ANNO

--	--	--	--	--	--	--

IMPORTO VERSATO

€		C
---	--	----------

VIA/PIAZZA

NUMERO CIVICO

CAP

CITTA

PROVINCIA

NAZIONALITA'

TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE LUI & LEI - AMATORE- CICLOTURISTA

E MAIL

TELEFONO

SESSO

M	F
---	---

NUMERO TESSERA

TIPO PAGAMENTO

Post Pay	Bonif. Bancario
----------	-----------------

CODICE FISCALE

TAGLIA

SOPRA	SOTTO
-------	-------

CONT.IMPORTO

NOME / COGNOME

Giorno Mese ANNO

--	--	--	--	--	--	--

IMPORTO VERSATO

€		C
---	--	----------

VIA/PIAZZA

NUMERO CIVICO

CAP

CITTA

PROVINCIA

NAZIONALITA'

TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE LUI & LEI - AMATORE- CICLOTURISTA

E MAIL

TELEFONO

SESSO

M	F
---	---

NUMERO TESSERA

TIPO PAGAMENTO

Post Pay	Bonif. Bancario
----------	-----------------

CODICE FISCALE

TAGLIA

SOPRA	SOTTO
-------	-------

CONT.IMPORTO

N.B

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). Nel modulo è obbligatorio inserire i dati veritieri e reali, non sono ammessi moduli che ad esempio riportano per tutti gli iscritti la stessa mail o telefono di un singolo iscritto.

Il Presidente
(Timbro e Firma)

RIFERIMENTI VERSAMENTO QUOTA Bonifico Bancario: IBAN IT 27 R 08327 39191 0000 0000 5562 intestato a PEDALATIUM ASD nella causale specificare il numero dei paganti e GRAN FONDO LE STRADE ROSA

Iscrizione on line , KRONOSERVICE , GRAN FONDO LE STRADE ROSA GROTTI DI CASTRO 25 APRILE 2019

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 al REGOLAMENTO UE 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003

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. Con la sottoscrizione e adesione all'evento sopra riportato, il partecipante autorizza espressamente l'ASD ORGANIZZATRICE a titolo gratuito, senza limiti di tempo, a riprendere, con mezzi televisivi, cinematografici, fotografici o altri mezzi, l'immagine del sottoscritto/a nel corso della propria partecipazione all'evento e alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini sul sito internet e sulle pagine dell'asd organizzatrice o ente di appartenenza, su carta stampata e/o qualsiasi mezzo di diffusione, nonche autorizza la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici della asd organizzatrice e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo ed eventualmente promozionale

Firma.....