



MODULO ISCRIZIONE Gara Strada Fiano Romano



20 Settembre 2015 4° MEMORIAL ALDO RENZI

PROVA VALEVOLE COME CAMPIONATO REGIONALE FCI MASTER 2015 ID GARA 90 128

www. www.ciclirenze.it

E mail gino@renziautobike.it

COMPILARE E INVIARE A

Segreteria della manifestazione Fax 0765 484170

E mail gino@renziautobike.it

info telefono 335 8273 458

oppure 0765 389157

ATLETA SINGOLO

**ANNO
2015**

SOCIETA'

INDIRIZZO SOCIETA'

COD.SOCIETA'

ENTE AFFILIAZIONE

RECAPITO TELEFONICO SOCIETA'

EMAIL SOCIETA'

DATI ATLETA

NOME / COGNOME

Giorno

Mese

ANNO

IMPORTO VERSATO

VIA/PIAZZA

NUMERO CIVICO

CAP

CITTA'

PROVINCIA

NAZIONALITA'

ADESIONE

AMATORE

E MAIL

TELEFONO

SPECIFICARE ENTE AFFILIAZIONE

NUMERO TESSERA

TIPO PAGAMENTO

Cash
Bonif. Bancario

CODICE CHIP

SESSO

UOMO DONNA

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)

Il Presidente

(Timbro e Firma)

RIFERIMENTI VERSAMENTO QUOTA

Bonifico Bancario:

ASD CICLI RENZI IBAN IT 96 C 08 327 39080 0000 0000 0739 BCC DI ROMA AGENZIA DI FIANO ROMANO

INTESTATO AD ASD CICLI RENZI, nella causale specificare "GARA DEL 20 SETTEMBRE"

Quote iscrizione:

Sino 05 Settembre 2015 €15,00 anche con pre iscrizione, dal 06 Settembre 2015 sino al giorno gara Domenica 20 Settembre 2015 €20,00

Di chiedo 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.....

Di chiedo 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. del tesseramento; autorizzo 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.....

SI RENDE NOTO A TUTTI I TESSERATI FCI DI TRASFERIRE LA PROPRIA ISCRIZIONE ANCHE SUL SISTEMA INFORMATICO DELLA FCI " FATTORE K", L'ISCRIZIONE SUL FATTORE K NON E' UN'ISCRIZIONE DEFINITIVA IN QUANTO VA CONCRETIZZATA CON L'INVIO DEL MODULO E RELATIVA COPIA PAGAMENTO

NOTE e COMUNICAZIONI