

prenotazione per alloggi a prezzo convenzionato

3440677141 Michele



0761 477174



076146185-3683431712

I Due
Casali
AZIENDA AGRITURISTICA

MODULO PER L'ISCRIZIONE
(collettivo o individuale)

quinta prova del CIRCUITO DELLA MAREMMA TOSCOLAZIALE
quarta prova del CIRCUITO PEDALATIUM OFF ROAD

XIV Granfondo di MONTEFOGLIANO Cura di Vetralla (VT) 7.7.2019

fino al 27 giugno, 25€ uomini, 20€ donne e cicloturisti;
dal 28 giugno fino alle ore 20 di giovedì 4 luglio: 30€ uomini, 25€ donne e cicloturisti.

Le iscrizioni si riapriranno il Sabato dalle ore 16:00 alle 19:00 e la mattina della gara dalle ore 7:30 alle 8:30 al costo 35€uomini, 30€ donne ed escursionisti.

Modalità di Pagamento: Bonifico Bancario BBC di Roma Filiale di Cura di Vetralla IBAN IT26G083277335000000030034 intestato a Consorzio A.S.D. Vetralla Ciclismo o carta postepay n° 4023 6009 3678 8308 intestata a Giorgioni Federica CF: GRGFRC78R50C773E Inviare il presente modulo di iscrizione debitamente compilato e corredato della ricevuta di pagamento via e-mail iscrizioni@krosonervice.com oppure fax 0692932974.

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				Amatore <input type="checkbox"/> A Escursionista <input type="checkbox"/> E
	VIA..... N.....	SESSO M F	ENTE	N° TESSERA	
	CITTÀ..... C.A.P..... PROV.....	E-MAIL			
	TEL..... FIRMA.....				
2	COGNOME NOME				Amatore <input type="checkbox"/> A Escursionista <input type="checkbox"/> E
	VIA..... N.....	SESSO M F	ENTE	N° TESSERA	
	CITTÀ..... C.A.P..... PROV.....	E-MAIL			
	TEL..... FIRMA.....				
3	COGNOME NOME				Amatore <input type="checkbox"/> A Escursionista <input type="checkbox"/> E
	VIA..... N.....	SESSO M F	ENTE	N° TESSERA	
	CITTÀ..... C.A.P..... PROV.....	E-MAIL			
	TEL..... FIRMA.....				

Scrivere in maniera leggibile

- 1) Con la Propria firma il partecipante esprime il consenso dell'utilizzo dei suoi dati, giusto il disposto della legge sulla Privacy n. 675 del 31-12-1996.
- 2) Sottoscrivendo il modulo il Presidente dichiara che gli iscritti sono nelle condizioni medico-sanitarie idonee, che sono in possesso di regolare tessera e di aver preso visione del regolamento della manifestazione

Firma del Presidente della Società

MODULO PER L'ISCRIZIONE

XIV Granfondo di **MONTEFOGLIANO** Cura di Vetralla (VT) 7.7.2019

pagina 2

SOCIETÀ DI APPARTENENZA:

PARTECI PANTI 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					
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	Amatore <input type="checkbox"/> A
	SESSO		ENTE							
	M								
	F									
VIA..... N.....	Escursionista <input type="checkbox"/> E									
CITTÀ..... C.A.P..... PROV.....										
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	Amatore <input type="checkbox"/> A
	SESSO		ENTE							
	M								
	F									
VIA..... N.....	Escursionista <input type="checkbox"/> E									
CITTÀ..... C.A.P..... PROV.....										
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	Amatore <input type="checkbox"/> A
	SESSO		ENTE							
	M								
	F									
VIA..... N.....	Escursionista <input type="checkbox"/> E									
CITTÀ..... C.A.P..... PROV.....										
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	Amatore <input type="checkbox"/> A
	SESSO		ENTE							
	M								
	F									
VIA..... N.....	Escursionista <input type="checkbox"/> E									
CITTÀ..... C.A.P..... PROV.....										
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	Amatore <input type="checkbox"/> A
	SESSO		ENTE							
	M								
	F									
VIA..... N.....	Escursionista <input type="checkbox"/> E									
CITTÀ..... C.A.P..... PROV.....										
TEL..... FIRMA.....										

Scrivere in maniera leggibile ...

- 1) Con la Propria firma il partecipante esprime il consenso dell'utilizzo dei suoi dati, giusto il disposto della legge sulla Privacy n. 675 del 31-12-1996.
- 2) Sottoscrivendo il modulo il Presidente dichiara che gli iscritti sono nelle condizioni medico-sanitarie idonee, che sono in possesso di regolare tessera e di aver preso visione del regolamento della manifestazione

Firma del Presidente della Società

...