

MODULO ISCRIZIONE INDIVIDUALE

SEI ORE LE FOSSATE

25 AGOSTO

2020



endurance6hdeltevere.com

Telefono 328 348 7485



COMPILARE E INVIARE A

Segreteria della manifestazione Fax 06 92932974

Email iscrizioni@kronoservice.com

[spietaiepiagnoni@gmail.com](mailto:spietatiepiagnoni@gmail.com)

INDIVIDUALE

ANNO
2020

SOCIETA'

--	--

INDIRIZZO SOCIETA'

--	--

COD.SOCIETA'

ENTE AFFILIAZIONE

RECAPITO TELEFONICO SOCIETA'

--	--

EMAIL SOCIETA'

IMPORTO
ISCRIZIONE Contributo
Solidarietà

€ €

DATI ATLETA

NOME / COGNOME

--	--

Giorno Mese ANNO

IMPORTO TOTALE

€

VIA/PIAZZA

--	--

NUMERO CIVICO

CAP

CITTA'

--	--

PROVINCIA

NAZIONALITA'

TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE

E MAIL

--	--

TELEFONO

SESSO

M

F

NUMERO TESSERA

--	--

TIPO PAGAMENTO

Post Pay
Bonif.Bancario

CODICE FISCALE

--	--

TAGLIA

SOPRA SOTTO

CONT.IMPORTO

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 63 J 0311 173 221 0000 0000 0569 intestato a **ASD S&P BIKE ATTIGLIANO**
nella causale del bonifico specificare il numero dei paganti e team

Iscrizione on line , KRONOSERVICE , ISCRIZIONE SEI ORE LE FOSSATE 2020

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 all'art.13 D.Lgs 30.8.2003 N.198 T.U.Privacy e Modifiche successive.

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, consentire l'utilizzo di fotografie, immagini filmate, registrazioni, derivanti dalla mia partecipazione alla manifestazione per ogni legittimo scopo. Anche pubblicitario

Firma.....

COMPOSIZIONE SQUADRA

