

# MODULO ISCRIZIONE

## Marathon Valle del Farfa

X° Edizione

## Castelnuovo di Farfa

30 Settembre 2018



www.valledelfarfamtb.com E mail info@pedalapiano.it

**CICLOTURISTA**

Castelnuovo di Farfa (RI)

**ATLETA SINGOLO**

**ANNO 2018**

### 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'

### DATI ATLETA

NOME / COGNOME

Giorno Mese ANNO

IMPORTO VERSATO

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

€

VIA/PIAZZA

NUMERO CIVICO

CAP

CITTA

PROVINCIA

NAZIONALITA'

ADESIONE

**CICLOTURISTA**

E MAIL

TELEFONO

SESSO

M	F
---	---

NUMERO TESSERA

TIPO PAGAMENTO

CODICE CHIP

TAGLIA

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

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

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

**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: Agenzia 56 Banca di Credito Cooperativo Osteria Nuova di Poggio Moiano IBAN IT 20T 08 3277 3740 0000 0000 2654**

**INTESTATO AD ASD PEDALA PIANO ,nella causale specificare il numero dei paganti e la manifestazione per cui ci si iscrive**

**Posta Pay: Intestata a IMPERATORI PAOLO N° CARTA 4023 6009 4820 1365**

**Iscrizione on line , link riferimento**



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

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.....

NOTE e COMUNICAZIONI