

# MODULO PER L'ISCRIZIONE

(collettivo o individuale)

alla quarta prova del Circuito MTB "INKOSPOR MARATHON LAZIO" 2011

## VIII MARATHON DI MONTEFOGLIANO Cura di Vetralla (VT) 29/5/2011

fino al 29 Aprile, 20€ uomini, 15€ donne e cicloturisti, 17€ cicloturisti non tesserati;

dal 30 Aprile fino alle ore 20 di giovedì 26 maggio: 25€ uomini, 20€ donne e cicloturisti, 22€ cicloturisti non tesserati.

Le iscrizioni si riapriranno il Sabato dalle ore 15.00 alle 19.00 e la mattina della gara dalle ore 7,30 alle 8,30 al costo 30€ uomini, 25€ donne ed escursionisti, 27€ escursionisti non tesserati).

La quota di iscrizione degli atleti agonisti F.C.I. uomini e donne (elite, under 23, juniores, allievi ed esordienti) è di 10,00 € a parziale rimborso servizi vedi pranzo etc

Modalità di Pagamento: Bonifico Bancario BBC di Barbarano Romano Filiale di Cura di Vetralla IBAN IT88B0840673350000030100115 intestato a Vittorio Bike Montefogliano o carta postepay n° 4023 6004 7287 4397 intestata a Ferri Renzo Inviare il presente modulo di iscrizione debitamente compilato e corredato della ricevuta di pagamento via e-mail segreteria-ct@libero.it o via fax 06 2332 6748

per il regolamento completo ed ulteriori informazioni visita il sito [www.mtbmarathonlazio.it](http://www.mtbmarathonlazio.it)

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 ..... .....	<table border="1"> <tr> <td>SESSO</td> <td>ENTE</td> </tr> <tr> <td>M F</td> <td>.....</td> </tr> </table>	SESSO	ENTE	M F	.....	N° TESSERA .....	E-MAIL .....	Agonisti <input type="radio"/>
	SESSO		ENTE						
	M F		.....						
	VIA ..... N. ....		Amatore <input type="radio"/>						
CITTÀ ..... C.A.P. .... PROV. ....	Escursionista <input type="radio"/>								
TEL. .... FIRMA .....									
2	COGNOME NOME ..... .....	<table border="1"> <tr> <td>SESSO</td> <td>ENTE</td> </tr> <tr> <td>M F</td> <td>.....</td> </tr> </table>	SESSO	ENTE	M F	.....	N° TESSERA .....	E-MAIL .....	Agonisti <input type="radio"/>
	SESSO		ENTE						
	M F		.....						
	VIA ..... N. ....		Amatore <input type="radio"/>						
CITTÀ ..... C.A.P. .... PROV. ....	Escursionista <input type="radio"/>								
TEL. .... FIRMA .....									
3	COGNOME NOME ..... .....	<table border="1"> <tr> <td>SESSO</td> <td>ENTE</td> </tr> <tr> <td>M F</td> <td>.....</td> </tr> </table>	SESSO	ENTE	M F	.....	N° TESSERA .....	E-MAIL .....	Agonisti <input type="radio"/>
	SESSO		ENTE						
	M F		.....						
	VIA ..... N. ....		Amatore <input type="radio"/>						
CITTÀ ..... C.A.P. .... PROV. ....	Escursionista <input type="radio"/>								
TEL. .... FIRMA .....									
4	COGNOME NOME ..... .....	<table border="1"> <tr> <td>SESSO</td> <td>ENTE</td> </tr> <tr> <td>M F</td> <td>.....</td> </tr> </table>	SESSO	ENTE	M F	.....	N° TESSERA .....	E-MAIL .....	Agonisti <input type="radio"/>
	SESSO		ENTE						
	M F		.....						
	VIA ..... N. ....		Amatore <input type="radio"/>						
CITTÀ ..... C.A.P. .... PROV. ....	Escursionista <input type="radio"/>								
TEL. .... FIRMA .....									

**Iscrizioni collettive:** Sottoscrivendo il presente modulo il Presidente della Società dichiara che gli iscritti sono nelle condizioni medico-sanitarie idonee alla pratica dell'attività ciclistica, sono in possesso di regolare tessera per svolgere attività ciclistica nell'anno in corso.  
**Iscrizioni individuali:** Con la propria firma il partecipante dichiara di essere in buone condizioni fisiche, di essere in possesso del certificato medico attitudinale per la pratica sportiva, di regolare tessera per svolgere attività ciclistica nell'anno in corso e di aver letto ed accettato i regolamenti delle singole prove e del circuito inkospor ,marathon lazio e di esprimere il consenso dell'utilizzo dei suoi dati, giusto il disposto della legge sulla privacy n. 675/1996

Firma del Presidente della Società

.....

# MODULO PER L'ISCRIZIONE

(collettivo o individuale)

alla quarta prova del Circuito MTB "INKOSPOR MARATHON LAZIO" 2011

## VIII MARATHON DI MONTEFOGLIANO Cura di Vetralla (VT) 29/5/2011

pagina 2

SOCIETÀ DI APPARTENENZA: .....

PARTECIPANTI N. .... TOTALE SQUADRA €. ....

per il regolamento completo ed ulteriori informazioni visita il sito [www.mtbmarathonlazio.it](http://www.mtbmarathonlazio.it)

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	E-MAIL	Agonisti <input type="radio"/>
	SESSO		ENTE							
	M									
	F									
	VIA..... N.....		Amatore <input type="radio"/>							
CITTÀ..... C.A.P..... PROV.....	Escursionista <input type="radio"/>									
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	E-MAIL	Agonisti <input type="radio"/>
	SESSO		ENTE							
	M									
	F									
	VIA..... N.....		Amatore <input type="radio"/>							
CITTÀ..... C.A.P..... PROV.....	Escursionista <input type="radio"/>									
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	E-MAIL	Agonisti <input type="radio"/>
	SESSO		ENTE							
	M									
	F									
	VIA..... N.....		Amatore <input type="radio"/>							
CITTÀ..... C.A.P..... PROV.....	Escursionista <input type="radio"/>									
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	E-MAIL	Agonisti <input type="radio"/>
	SESSO		ENTE							
	M									
	F									
	VIA..... N.....		Amatore <input type="radio"/>							
CITTÀ..... C.A.P..... PROV.....	Escursionista <input type="radio"/>									
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	E-MAIL	Agonisti <input type="radio"/>
	SESSO		ENTE							
	M									
	F									
	VIA..... N.....		Amatore <input type="radio"/>							
CITTÀ..... C.A.P..... PROV.....	Escursionista <input type="radio"/>									
TEL..... FIRMA.....										

**Iscrizioni collettive:** Sottoscrivendo il presente modulo il Presidente della Società dichiara che gli iscritti sono nelle condizioni medico-sanitarie idonee alla pratica dell'attività ciclistica, sono in possesso di regolare tessera per svolgere attività ciclistica nell'anno in corso.

**Iscrizioni individuali:** Con la propria firma il partecipante dichiara di essere in buone condizioni fisiche, di essere in possesso del certificato medico attitudinale per la pratica sportiva, di regolare tessera per svolgere attività ciclistica nell'anno in corso e di aver letto ed accettato i regolamenti delle singole prove e del circuito inkospor ,marathon lazio e di esprimere il consenso dell'utilizzo dei suoi dati, giusto il disposto della legge sulla privacy n. 675/1996

Firma del Presidente della Società

# MODULO PER L'ISCRIZIONE

(collettivo o individuale)

alla quarta prova del Circuito MTB "INKOSPOR MARATHON LAZIO" 2011

## VIII MARATHON DI MONTEFOGLIANO Cura di Vetralla (VT) 29/5/2011

pagina 3

SOCIETÀ DI APPARTENENZA: .....

PARTECIPANTI N. .... TOTALE SQUADRA €. ....

per il regolamento completo ed ulteriori informazioni visita il sito [www.mtbmarathonlazio.it](http://www.mtbmarathonlazio.it)

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				Agonisti <input type="radio"/>
	VIA..... N.....	SESSO M F	ENTE		Amatore <input type="radio"/>
	CITTÀ..... C.A.P..... PROV.....	N° TESSERA			Escursionista <input type="radio"/>
	TEL..... FIRMA.....	E-MAIL			<input type="radio"/>
6	COGNOME NOME				Agonisti <input type="radio"/>
	VIA..... N.....	SESSO M F	ENTE		Amatore <input type="radio"/>
	CITTÀ..... C.A.P..... PROV.....	N° TESSERA			Escursionista <input type="radio"/>
	TEL..... FIRMA.....	E-MAIL			<input type="radio"/>
7	COGNOME NOME				Agonisti <input type="radio"/>
	VIA..... N.....	SESSO M F	ENTE		Amatore <input type="radio"/>
	CITTÀ..... C.A.P..... PROV.....	N° TESSERA			Escursionista <input type="radio"/>
	TEL..... FIRMA.....	E-MAIL			<input type="radio"/>
8	COGNOME NOME				Agonisti <input type="radio"/>
	VIA..... N.....	SESSO M F	ENTE		Amatore <input type="radio"/>
	CITTÀ..... C.A.P..... PROV.....	N° TESSERA			Escursionista <input type="radio"/>
	TEL..... FIRMA.....	E-MAIL			<input type="radio"/>
9	COGNOME NOME				Agonisti <input type="radio"/>
	VIA..... N.....	SESSO M F	ENTE		Amatore <input type="radio"/>
	CITTÀ..... C.A.P..... PROV.....	N° TESSERA			Escursionista <input type="radio"/>
	TEL..... FIRMA.....	E-MAIL			<input type="radio"/>

**Iscrizioni collettive:** Sottoscrivendo il presente modulo il Presidente della Società dichiara che gli iscritti sono nelle condizioni medico-sanitarie idonee alla pratica dell'attività ciclistica, sono in possesso di regolare tessera per svolgere attività ciclistica nell'anno in corso.

**Iscrizioni individuali:** Con la propria firma il partecipante dichiara di essere in buone condizioni fisiche, di essere in possesso del certificato medico attitudinale per la pratica sportiva, di regolare tessera per svolgere attività ciclistica nell'anno in corso e di aver letto ed accettato i regolamenti delle singole prove e del circuito inkospor ,marathon lazio e di esprimere il consenso dell'utilizzo dei suoi dati, giusto il disposto della legge sulla privacy n. 675/1996

Firma del Presidente della Società