



**MODULO Riservato agli atleti già abbonati al circuito
Umbria Tuscany MTB 2026 che desiderano sottoscrivere un
abbonamento anche al circuito Maremma Tosco Laziale 2026,
in presenza di due gare coincidenti.**

Tariffa riservata agli ATLETI già abbonati al circuito New Maraton Lazio 2026 che intendono abbonarsi anche al circuito Maremma Tosco Laziale 2026

TARIFFA UNICA 4 GARE €. 90,00 CICLO AMATORI
FINO AL 5 MARZO 2026 €. 80,00 CICLOTURISTI ed E-BIKE
(tariffa scontata di due quote corrispondente alle due gare coincidenti)

**Causale del pagamento: "Iscrizione circuito MAREMMA TOSCO LAZIALE 2026
già abbonato al circuito UMBRIA TUSCANY MTB 2026**

L'iscrizione in abbonamento garantisce il diritto di partecipare, ad una tariffa agevolata (come specificato sopra), alle gare incluse nel circuito Maremma Tosco Laziale, edizione 2026. Tutti i dettagli sono disponibili nel regolamento del circuito, consultabile sul sito ufficiale: <http://www.maremmatoscolaziale.it/>

L'organizzazione del circuito Maremma Tosco Laziale si riserva di controllare e validare l'abbonamento al circuito.

All'atto dell'iscrizione si dovrà dichiarare di aver letto con attenzione e di approvare il contenuto del Regolamento del Circuito e l'informativa sulla Privacy disponibile sul sito <http://www.maremmatoscolaziale.it/> firmando nell'apposito spazio ⁽¹⁾.

Nel caso l'iscrizione venga fatta dalla società basterà la firma del solo presidente nello spazio riservato in Dati Società.

Modalità di Pagamento (con il seguente modulo):

Bonifico Bancario BCC Roma - Agenzia di Montefiascone
IBAN IT63T083277316000000001295
Intestato a Scuola MTB Montefiascone.

Ricarica Poste PAY:

Nr. Carta: 5333 1711 5867 6441
IBAN: IT08S3608105138276727376738
intestata a: Napoli Loredana
Codice Fiscale – NPL LDN 64H41 F499Y

Inviare il seguente modulo compilato con allegata ricevuta di pagamento alla seguente e-mail:

uldericocatteruccia@gmail.com

DATI SOCIETA' (* campi obbligatori ai fini della validità dell'iscrizione da compilare in modo leggibile)

*Società: _____

*Ente Affiliazione _____ *Cod.Soc. _____ *Tel. _____ *e-mail _____

Via/P.zza _____ CAP _____ Città _____ Prov _____

Dichiaro di aver letto con attenzione e di approvare il contenuto del Regolamento del Circuito e l'informativa sulla Privacy disponibili sul sito

<http://www.maremmatoscolaziale.it/> SI NO (**obbligatorio**) ⁽¹⁾Firma **Presidente Società** _____

DATI ATLETI (obbligatori tutti i campi da compilare in modo leggibile)

1 Nome _____ Cognome _____ Data di Nascita ____/____/____

Sesso F M Ente Affiliazione _____ Tessera _____ Via/P.zza _____

CAP _____ Città _____ Prov _____ Tel. _____ e-mail _____

Dichiaro di aver letto con attenzione e di approvare il contenuto del Regolamento del Circuito e l'informativa sulla Privacy disponibili sul sito

<http://www.maremmatoscolaziale.it/> SI NO (**obbligatorio**) ⁽¹⁾Firma **Atleta** _____

2	<p>Nome _____ Cognome _____ Data di Nascita ___ / ___ / _____</p> <p>Sesso <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M Ente Affiliazione _____ Tessera _____ Via/P.zza _____</p> <p>CAP _____ Città _____ Prov _____ Tel. _____ e-mail _____</p> <p>Dichiaro di aver letto con attenzione e di approvare il contenuto del Regolamento del Circuito e l'informativa sulla Privacy disponibili sul sito http://www.maremmatoscolaziale.it/ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (obbligatorio) ⁽¹⁾Firma Atleta _____</p>
3	<p>Nome _____ Cognome _____ Data di Nascita ___ / ___ / _____</p> <p>Sesso <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M Ente Affiliazione _____ Tessera _____ Via/P.zza _____</p> <p>CAP _____ Città _____ Prov _____ Tel. _____ e-mail _____</p> <p>Dichiaro di aver letto con attenzione e di approvare il contenuto del Regolamento del Circuito e l'informativa sulla Privacy disponibili sul sito http://www.maremmatoscolaziale.it/ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (obbligatorio) ⁽¹⁾Firma Atleta _____</p>
4	<p>Nome _____ Cognome _____ Data di Nascita ___ / ___ / _____</p> <p>Sesso <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M Ente Affiliazione _____ Tessera _____ Via/P.zza _____</p> <p>CAP _____ Città _____ Prov _____ Tel. _____ e-mail _____</p> <p>Dichiaro di aver letto con attenzione e di approvare il contenuto del Regolamento del Circuito e l'informativa sulla Privacy disponibili sul sito http://www.maremmatoscolaziale.it/ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (obbligatorio) ⁽¹⁾Firma Atleta _____</p>
5	<p>Nome _____ Cognome _____ Data di Nascita ___ / ___ / _____</p> <p>Sesso <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M Ente Affiliazione _____ Tessera _____ Via/P.zza _____</p> <p>CAP _____ Città _____ Prov _____ Tel. _____ e-mail _____</p> <p>Dichiaro di aver letto con attenzione e di approvare il contenuto del Regolamento del Circuito e l'informativa sulla Privacy disponibili sul sito http://www.maremmatoscolaziale.it/ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (obbligatorio) ⁽¹⁾Firma Atleta _____</p>
6	<p>Nome _____ Cognome _____ Data di Nascita ___ / ___ / _____</p> <p>Sesso <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M Ente Affiliazione _____ Tessera _____ Via/P.zza _____</p> <p>CAP _____ Città _____ Prov _____ Tel. _____ e-mail _____</p> <p>Dichiaro di aver letto con attenzione e di approvare il contenuto del Regolamento del Circuito e l'informativa sulla Privacy disponibili sul sito http://www.maremmatoscolaziale.it/ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (obbligatorio) ⁽¹⁾Firma Atleta _____</p>
7	<p>Nome _____ Cognome _____ Data di Nascita ___ / ___ / _____</p> <p>Sesso <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M Ente Affiliazione _____ Tessera _____ Via/P.zza _____</p> <p>CAP _____ Città _____ Prov _____ Tel. _____ e-mail _____</p> <p>Dichiaro di aver letto con attenzione e di approvare il contenuto del Regolamento del Circuito e l'informativa sulla Privacy disponibili sul sito http://www.maremmatoscolaziale.it/ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (obbligatorio) ⁽¹⁾Firma Atleta _____</p>
8	<p>Nome _____ Cognome _____ Data di Nascita ___ / ___ / _____</p> <p>Sesso <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M Ente Affiliazione _____ Tessera _____ Via/P.zza _____</p> <p>CAP _____ Città _____ Prov _____ Tel. _____ e-mail _____</p> <p>Dichiaro di aver letto con attenzione e di approvare il contenuto del Regolamento del Circuito e l'informativa sulla Privacy disponibili sul sito http://www.maremmatoscolaziale.it/ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (obbligatorio) ⁽¹⁾Firma Atleta _____</p>