

MODULO ISCRIZIONE

Lui & Lei 2025

www.circuitovolchem.it

E mail as.flybikelarino@gmail.com

22 GIUGNO 2025

**ANNO
2025**

COMPILARE E INVIARE A
as.flybikelarino@gmail.com

SOCIETA'

MODULO ISCRIZIONE LUI & LEI

INDIRIZZO SOCIETA'

COD.SOCIETA'

ENTE AFFILIAZIONE

RECAPITO TELEFONICO SOCIETA'

EMAIL SOCIETA'

DATI ATLETA LUI

NOME / COGNOME

Giorno

Mese

ANNO

IMPORTO VERSATO

| | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

| | |
|------------------------|----------|
| € <input type="text"/> | C |
|------------------------|----------|

VIA/PIAZZA

NUMERO CIVICO

CAP

CITTA

PROVINCIA

NAZIONALITA'

TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE

| | |
|----------------|---------------------|
| AMATORE | CICLOTURISTA |
|----------------|---------------------|

E MAIL

TELEFONO

PERCORSO (scelta percorso obbligatoria)

| | | |
|-----------|-----------|-----------|
| MF | GF | CT |
|-----------|-----------|-----------|

NUMERO TESSERA

TIPO PAGAMENTO

CODICE FISCALE

TAGLIA

CONT.IMPORTO

| | |
|----------------------|----------------------------|
| <input type="text"/> | Post Pay Bonif.Bancario |
|----------------------|----------------------------|

| | | |
|-------|-------|----------------------|
| SOPRA | SOTTO | <input type="text"/> |
|-------|-------|----------------------|

DATI ATLETA LEI

NOME / COGNOME

Giorno

Mese

ANNO

IMPORTO VERSATO

| | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

| | |
|------------------------|----------|
| € <input type="text"/> | C |
|------------------------|----------|

VIA/PIAZZA

NUMERO CIVICO

CAP

CITTA

PROVINCIA

NAZIONALITA'

TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE

| | |
|----------------|---------------------|
| AMATORE | CICLOTURISTA |
|----------------|---------------------|

E MAIL

TELEFONO

PERCORSO (scelta percorso obbligatoria)

| | | |
|-----------|-----------|-----------|
| MF | GF | CT |
|-----------|-----------|-----------|

NUMERO TESSERA

TIPO PAGAMENTO

CODICE FISCALE

TAGLIA

CONT.IMPORTO

| | |
|----------------------|----------------------------|
| <input type="text"/> | Post Pay Bonif.Bancario |
|----------------------|----------------------------|

| | | |
|-------|-------|----------------------|
| SOPRA | SOTTO | <input type="text"/> |
|-------|-------|----------------------|

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: IBAN IT 91 R 05034 41050 0000 0000 1965 BANCO BPM INTESTATO ASD FLY BIKE LARINO
nella causale specificare il numero dei paganti e ISCRIZIONE GF GIRO DEL CIGNO**

Iscrizione on line , KRONOSERVICE , RIFERIMENTO ISCRIZIONE 22 GIUGNO 2025

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