

XC Bontà Enogastronomiche del Lazio 2010

fino al 18 febbraio, 60 €uro

L'iscrizione della singola gara sarà di 15 €uro.

MODALITA' di PAGAMENTO: Bonifico Bancario codice IBAN IT20T0832773740000000002654 - BCC di Roma Ag. 56 Osteria Nuova di Poggio Moiano (RI) intestato a ASD Pedala Piano o ricarica Postepay n. 4023 6004 4159 6659 intestata a Paolo Imperatori .Inviare il presente modulo di iscrizione debitamente compilato e corredato della ricevuta di pagamento via e-mail info@romasporteventi.com o romasporteventi@gmail.com, o via fax 06.20765396

per il regolamento completo ed ulteriori informazioni visita il sito www.xcolebontalaziali.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				Amatore A
	VIA..... N.....	SESSO M / F	ENTE	Escursionista E	
	CITTÀ..... C.A.P..... PROV.....	N° TESSERA			
	TEL..... FIRMA.....	E-MAIL			
2	COGNOME NOME				Amatore A
	VIA..... N.....	SESSO M / F	ENTE	Escursionista E	
	CITTÀ..... C.A.P..... PROV.....	N° TESSERA			
	TEL..... FIRMA.....	E-MAIL			
3	COGNOME NOME				Amatore A
	VIA..... N.....	SESSO M / F	ENTE	Escursionista E	
	CITTÀ..... C.A.P..... PROV.....	N° TESSERA			
	TEL..... FIRMA.....	E-MAIL			
4	COGNOME NOME				Amatore A
	VIA..... N.....	SESSO M / F	ENTE	Escursionista E	
	CITTÀ..... C.A.P..... PROV.....	N° TESSERA			
	TEL..... FIRMA.....	E-MAIL			

Scrivere in maniera leggibile

1) Con la Propria firma il partecipante esprime il consenso dell'utilizzo dei suoi dati, giusto il disposto della legge sulla Privacy n. 675 del 31-12-1996.

2) Sottoscrivendo il modulo il Presidente dichiara che gli iscritti sono nelle condizioni medico-sanitarie idonee, che sono in possesso di regolare tessera e di aver preso visione del regolamento della manifestazione

Firma del Presidente della Società

.....

MODULO PER L'ABBONAMENTO

(collettivo o individuale)

alle sei prove del Circuito

XC Bontà Enogastronomiche del Lazio 2010

pagina 2

SOCIETÀ DI APPARTENENZA:

PARTECIPANTI N. TOTALE SQUADRA €

per il regolamento completo ed ulteriori informazioni visita il sito www.xcolebontalaziali.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 ..... .....	.....	.....	.....	Amatore <input type="checkbox"/> A	
	VIA..... N.....					SESSO ENTE M F
	CITTÀ..... C.A.P..... PROV.....					N° TESSERA
	TEL..... FIRMA.....					E-MAIL
						<input type="checkbox"/> E
6	COGNOME NOME ..... .....	.....	.....	.....	Amatore <input type="checkbox"/> A	
	VIA..... N.....					SESSO ENTE M F
	CITTÀ..... C.A.P..... PROV.....					N° TESSERA
	TEL..... FIRMA.....					E-MAIL
						<input type="checkbox"/> E
7	COGNOME NOME ..... .....	.....	.....	.....	Amatore <input type="checkbox"/> A	
	VIA..... N.....					SESSO ENTE M F
	CITTÀ..... C.A.P..... PROV.....					N° TESSERA
	TEL..... FIRMA.....					E-MAIL
						<input type="checkbox"/> E
8	COGNOME NOME ..... .....	.....	.....	.....	Amatore <input type="checkbox"/> A	
	VIA..... N.....					SESSO ENTE M F
	CITTÀ..... C.A.P..... PROV.....					N° TESSERA
	TEL..... FIRMA.....					E-MAIL
						<input type="checkbox"/> E
9	COGNOME NOME ..... .....	.....	.....	.....	Amatore <input type="checkbox"/> A	
	VIA..... N.....					SESSO ENTE M F
	CITTÀ..... C.A.P..... PROV.....					N° TESSERA
	TEL..... FIRMA.....					E-MAIL
						<input type="checkbox"/> E

Scrivere in maniera leggibile ...

1) Con la Propria firma il partecipante esprime il consenso dell'utilizzo dei suoi dati, giusto il disposto della legge sulla Privacy n. 675 del 31-12-1996.
2) Sottoscrivendo il modulo il Presidente dichiara che gli iscritti sono nelle condizioni medico-sanitarie idonee, che sono in possesso di regolare tessera e di aver preso visione del regolamento della manifestazione

Firma del Presidente della Società

...

MODULO PER L'ABBONAMENTO

(collettivo o individuale)

alle sei prove del Circuito

XC Bontà Enogastronomiche del Lazio 2010

pagina 3

SOCIETÀ DI APPARTENENZA:

PARTECIPANTI N. TOTALE SQUADRA €

per il regolamento completo ed ulteriori informazioni visita il sito www.xcolebontalaziali.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
10	COGNOME NOME	SESSO M / F ENTE	N° TESSERA	E-MAIL	Amatore <input type="checkbox"/> A
	VIA N.				Escursionista <input type="checkbox"/> E
	CITTÀ C.A.P. PROV.				
	TEL. FIRMA				
11	COGNOME NOME	SESSO M / F ENTE	N° TESSERA	E-MAIL	Amatore <input type="checkbox"/> A
	VIA N.				Escursionista <input type="checkbox"/> E
	CITTÀ C.A.P. PROV.				
	TEL. FIRMA				
12	COGNOME NOME	SESSO M / F ENTE	N° TESSERA	E-MAIL	Amatore <input type="checkbox"/> A
	VIA N.				Escursionista <input type="checkbox"/> E
	CITTÀ C.A.P. PROV.				
	TEL. FIRMA				
13	COGNOME NOME	SESSO M / F ENTE	N° TESSERA	E-MAIL	Amatore <input type="checkbox"/> A
	VIA N.				Escursionista <input type="checkbox"/> E
	CITTÀ C.A.P. PROV.				
	TEL. FIRMA				
14	COGNOME NOME	SESSO M / F ENTE	N° TESSERA	E-MAIL	Amatore <input type="checkbox"/> A
	VIA N.				Escursionista <input type="checkbox"/> E
	CITTÀ C.A.P. PROV.				
	TEL. FIRMA				

Scrivere in maniera leggibile ...

- 1) Con la Propria firma il partecipante esprime il consenso dell'utilizzo dei suoi dati, giusto il disposto della legge sulla Privacy n. 675 del 31-12-1996.
- 2) Sottoscrivendo il modulo il Presidente dichiara che gli iscritti sono nelle condizioni medico-sanitarie idonee, che sono in possesso di regolare tessera e di aver preso visione del regolamento della manifestazione

Firma del Presidente della Società

...