



Iscrizione
attribuita
N.

MODULO DI ISCRIZIONE

(Collettiva o individuale)

alla GRAN FONDO " Colline del Verdicchio " – 22 Aprile 2012

2° Prova Circuito Marche in Bici e 3° Prova Giro Itali a Amatori

Modulo da inviare entro il 20 Aprile 2012 a mezzo Fax: +39 06.92.93.29.74 o E-mail: iscrizioni@kronoservice.com

Bonifico intestato a Gruppo Sportivo Pianello Via Fausto Coppi 60010 Ostra An , causale:

4° Trofeo "Colline del Verdicchio " da effettuarsi presso la Banca di Credito Cooperativo di Ostra e Morro d'Alba

Agenzia di Ostra codice IBAN IT 25 F 08704 37500 000010106213

SOCIETA' DI APPARTENENZA

CAP CITTA' VIA N°

PROV. TEL ENTE AFFILIAZIONE COD. SOCIETA' N°

PARTECIPANTI N. = TOTALE €

Quota: € 25,00 fino al 14 aprile 2012 di €30,00 dal 15 aprile 2012 al 21 aprile 2012. L'iscrizione nella mattinata del 22 aprile 2012 è di € 35,00 ; Ciclo turistica € 10,00 sino al 22 aprile 2012. Offerta € 15,00 sino al 22 aprile 2012 .
(Vedere Regolamento) **IL 21 e 22 APRILE 2012 ISCRIZIONI ALLA SEGRETERIA NO FAX O MAIL**

Cognome, Indirizzo completo e recapito Telefonico Firma di ogni partecipante in relazione alla normativa di cui alla Legge 30/06/2003 n. 196		Sesso	DATI	
1	COGNOME NOME	M <input type="checkbox"/>	DATA DI NASCITA	POSSESSORE CIP: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Via N. MAIL		N° TESSERA	CODICE CIP WINNING TIME
	CITTA' C.A.P. PROV.	F <input type="checkbox"/>		
	CELL. FIRMA			
2	COGNOME NOME	M <input type="checkbox"/>	DATA DI NASCITA	POSSESSORE CIP: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Via N. MAIL		N° TESSERA	CODICE CIP WINNING TIME
	CITTA' C.A.P. PROV.	F <input type="checkbox"/>		
	CELL. FIRMA			
3	COGNOME NOME	M <input type="checkbox"/>	DATA DI NASCITA	POSSESSORE CIP: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Via N. MAIL		N° TESSERA	CODICE CIP WINNING TIME
	CITTA' C.A.P. PROV.	F <input type="checkbox"/>		
	CELL. FIRMA			
4	COGNOME NOME	M <input type="checkbox"/>	DATA DI NASCITA	POSSESSORE CIP: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Via N. MAIL		N° TESSERA	CODICE CIP WINNING TIME
	CITTA' C.A.P. PROV.	F <input type="checkbox"/>		
	CELL. FIRMA			

Informativa ai sensi del codice sulla regolamentazione della Privacy
(D.Lgs.196-30/06/2003)

Firma: sottoscrivendo il modulo di iscrizione si dichiara di essere in possesso di regolare tessera, di aver preso visione del presente regolamento e si esprime il consenso dell'utilizzo dei dati, giusto il disposto della legge sulla Privacy. Così dicasi per coloro che effettuano l'iscrizione individuale sia a mezzo modulo, on-line o fax.

Firma del Presidente della Società