



GRANFONDO
FARA
IN SABINA
INTERNAZIONALE

15° Edizione

MODULO ISCRIZIONE **SQUADRE AMATORE**

GRANFONDO
CITTA DI FARA IN SABINA

24 OTTOBRE 2021 PASSO CORESE (RIETI)

www.gfcittadifarainsabina.com info@gfcittadifarainsabina.com



COMPILARE E INVIARE A

Email info@pedalatium.com

SOCIETA'

MODULO ISCRIZIONE SQUADRA ANNO 2021

INDIRIZZO SOCIETA'

COD.SOCIETA'

ENTE AFFILIAZIONE

RECAPITO TELEFONICO SOCIETA'

EMAIL SOCIETA'

DATI ATLETA

NOME / COGNOME

Giorno

Mese

ANNO

IMPORTO VERSATO **Terremoto**

VIA/PIAZZA

NUMERO CIVICO

CAP

CITTA

PROVINCIA

NAZIONALITA'

TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE

E MAIL

TELEFONO

SESSO

M

F

NUMERO TESSERA

TIPO PAGAMENTO

CODICE FISCALE

TAGLIA

Post Pay

Bonif.Bancario

SOPRA

SOTTO

NOME / COGNOME

Giorno

Mese

ANNO

IMPORTO VERSATO **Terremoto**

VIA/PIAZZA

NUMERO CIVICO

CAP

CITTA

PROVINCIA

NAZIONALITA'

TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE

E MAIL

TELEFONO

SESSO

M

F

NUMERO TESSERA

TIPO PAGAMENTO

CODICE FISCALE

TAGLIA

Post Pay

Bonif.Bancario

SOPRA

SOTTO

NOME / COGNOME

Giorno

Mese

ANNO

IMPORTO VERSATO **Terremoto**

VIA/PIAZZA

NUMERO CIVICO

CAP

CITTA

PROVINCIA

NAZIONALITA'

TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE

E MAIL

TELEFONO

SESSO

M

F

NUMERO TESSERA

TIPO PAGAMENTO

CODICE FISCALE

TAGLIA

Post Pay

Bonif.Bancario

SOPRA

SOTTO

DATI ATLETA

SQUADRA ANNO 2019

NOME / COGNOME		Giorno		Mese		ANNO		IMPORTO VERSATO		Terremoto	
								€			
VIA/PIAZZA		NUMERO CIVICO				CAP					
CITTA	PROVINCIA	NAZIONALITA'		TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE							
E MAIL		TELEFONO				SESSO					
						M F					
NUMERO TESSERA		TIPO PAGAMENTO		CODICE FISCALE				TAGLIA			
		Post Pay Bonif.Bancario						SOPRA SOTTO			

NOME / COGNOME		Giorno		Mese		ANNO		IMPORTO VERSATO		Terremoto	
								€			
VIA/PIAZZA		NUMERO CIVICO				CAP					
CITTA	PROVINCIA	NAZIONALITA'		TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE							
E MAIL		TELEFONO				SESSO					
						M F					
NUMERO TESSERA		TIPO PAGAMENTO		CODICE FISCALE				TAGLIA			
		Post Pay Bonif.Bancario						SOPRA SOTTO			

NOME / COGNOME		Giorno		Mese		ANNO		IMPORTO VERSATO		Terremoto	
								€			
VIA/PIAZZA		NUMERO CIVICO				CAP					
CITTA	PROVINCIA	NAZIONALITA'		TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE							
E MAIL		TELEFONO				SESSO					
						M F					
NUMERO TESSERA		TIPO PAGAMENTO		CODICE FISCALE				TAGLIA			
		Post Pay Bonif.Bancario						SOPRA SOTTO			

NOME / COGNOME		Giorno		Mese		ANNO		IMPORTO VERSATO		Terremoto	
								€			
VIA/PIAZZA		NUMERO CIVICO				CAP					
CITTA	PROVINCIA	NAZIONALITA'		TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE							
E MAIL		TELEFONO				SESSO					
						M F					
NUMERO TESSERA		TIPO PAGAMENTO		CODICE FISCALE				TAGLIA			
		Post Pay Bonif.Bancario						SOPRA SOTTO			

NOME / COGNOME		Giorno	Mese	ANNO		IMPORTO VERSATO	Terremoto
						€	
VIA/PIAZZA		NUMERO CIVICO			CAP		
CITTA	PROVINCIA	NAZIONALITA'		TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE			
E MAIL		TELEFONO			SESSO		
					M F		
NUMERO TESSERA	TIPO PAGAMENTO	CODICE FISCALE			TAGLIA		
	Post Pay Bonif.Bancario				SOPRA SOTTO		

NOME / COGNOME		Giorno	Mese	ANNO		IMPORTO VERSATO	Terremoto
						€	
VIA/PIAZZA		NUMERO CIVICO			CAP		
CITTA	PROVINCIA	NAZIONALITA'		TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE			
E MAIL		TELEFONO			SESSO		
					M F		
NUMERO TESSERA	TIPO PAGAMENTO	CODICE FISCALE			TAGLIA		
	Post Pay Bonif.Bancario				SOPRA SOTTO		

NOME / COGNOME		Giorno	Mese	ANNO		IMPORTO VERSATO	Terremoto
						€	
VIA/PIAZZA		NUMERO CIVICO			CAP		
CITTA	PROVINCIA	NAZIONALITA'		TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE			
E MAIL		TELEFONO			SESSO		
					M F		
NUMERO TESSERA	TIPO PAGAMENTO	CODICE FISCALE			TAGLIA		
	Post Pay Bonif.Bancario				SOPRA SOTTO		

N.B

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

RIFERIMENTI VERSAMENTO QUOTA

Bonifico Bancario: Agenzia 56 Banca di Credito Cooperativo Osteria Nuova di Poggio Moiano
IBAN IT 20T 08 3277 3740 0000 0000 2654

INTESTATO ASD PEDALA PIANO, nella causale specificare il numero dei paganti e la manifestazione per cui ci si iscrive
Posta Pay: Intestata a IMPERATORI PAOLO N° CARTA 4023 6006 1177 1934

Iscrizione on line , KRONOSERVICE GRANFONDO CITTA' DI FARA IN SABINA



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