



# MODULO ISCRIZIONE

## Marathon Castelli Romani

10/09/2023

**N.B. IN FASE DI ISCRIZIONE E' NECESSARIO SCEGLIERE IL PERCORSO. LE ISCRIZIONI PER I TESSERATI FCI VANNO CONFERMATE SUL FATTORE K Pacchi gara garantiti per 500 iscritti.**

- Dal 10/07/2023 al 23/07/2023: 25€ Master e 20€ Gravel & Cicloturisti & E-Bike solo per iscrizione con questa modalità;
- Dal 24/07/2023 al 15/08/2023: 30€ Master e 25€ Gravel & Cicloturisti & E-Bike;
- Dal 16/08/2023 al 07/09/2023: 35€ Master e 30€ Gravel & Cicloturisti & E-Bike;
- Le iscrizioni riapriranno il sabato 09/09/2023 dalle 15.00 alle 19.00: 35€ Master e 30€ Cicloturisti **senza pacco gara.**  
Domenica 10/09/2023 non è possibile iscriversi fatta eccezione per i Cicloturisti & E-Bike a 30€ **senza pacco gara.**  
**Per agonisti FCI (Elite, Under23 XCM e Junior XCP) iscrizione gratuita**

MODALITA' di PAGAMENTO: Bonifico Bancario BCC dei Castelli Romani IBAN IT33C0709238991000001009479 intestato a FULL GAS BIKE TEAM ASD. Inviare il modulo di iscrizione compilato e corredato della ricevuta di pagamento via e-mail a [iscrizioni@kronoservice.com](mailto:iscrizioni@kronoservice.com) Ci si può iscrivere anche su ENDU cliccando sul link KRONOSERVICE dal sito [www.marathoncastelliromani.it](http://www.marathoncastelliromani.it).

### DATI SOCIETA' (obbligatori tutti gli spazi con\*)

\*SOCIETA' DI APPARTENENZA: \_\_\_\_\_  
\*ENTE DI AFFILIAZIONE: \_\_\_\_\_ \*COD. OC.: \_\_\_\_\_ \*REGIONE: \_\_\_\_\_  
CAP: \_\_\_\_\_ CITTÀ: \_\_\_\_\_ PROV: \_\_\_\_\_  
VIA: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
\*TEL. SOCIETA': \_\_\_\_\_ \*E-MAIL SOCIETA': \_\_\_\_\_  
NUMERO ISCRITTI: \_\_\_\_\_ \*TOTALE PAGAMENTO EURO: \_\_\_\_\_

### DATI ATLETI (obbligatori tutti gli spazi).

		Percorso
1	NOME _____ COGNOME _____	<b>Barrare casella percorso scelto</b>
	N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____	
	E-MAIL: _____ TEL. _____	XCM 63km <input type="checkbox"/>
	MASTER <input type="checkbox"/> ; CICLOTURISTA <input type="checkbox"/> ; SESSO <input type="checkbox"/> ;	XCP 41km <input type="checkbox"/>
	CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____	CT G 30km <input type="checkbox"/>
	VIA: _____ N° _____	
2	NOME _____ COGNOME _____	<b>Barrare casella percorso scelto</b>
	N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____	
	E-MAIL: _____ TEL. _____	XCM 63km <input type="checkbox"/>
	MASTER <input type="checkbox"/> ; CICLOTURISTA <input type="checkbox"/> ; SESSO <input type="checkbox"/> ;	XCP 41km <input type="checkbox"/>
	CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____	CT G 30km <input type="checkbox"/>
	VIA: _____ N° _____	

Dichiaro di aver letto con attenzione e di approvare il contenuto del Regolamento dell'Evento e la connessa

Informativa Privacy  SI  NO (obbligatorio)

Acconto al trattamento dei miei dati secondo l'art. 3.2, lett. (a) dell'Informativa Privacy

SI  NO (obbligatorio)

Acconto al trattamento dei miei dati secondo l'art.3.2, lett. (b) dell'Informativa Privacy

SI  NO (facoltativo)

Acconto al trattamento dei miei dati secondo l'art.3.2, lett. (c) dell'Informativa Privacy

SI  NO (facoltativo)

Data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

**IN FASE DI ISCRIZIONE E' NECESSARIO SCEGLIERE IL PERCORSO  
LE ISCRIZIONI PER I TESSERATI FCI VANNO CONFERMATE SUL FATTORE K**

<b>DATI ATLETI (obbligatori tutti gli spazi).</b>		<b>Percorso</b>
3	NOME _____ COGNOME _____	<b>Barrare casella percorso scelto</b>
	N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____	
	E-MAIL: _____ TEL. _____	<b>XCM 63km</b> <input type="checkbox"/>
	MASTER <input type="checkbox"/> ; CICLOTURISTA <input type="checkbox"/> ; SESSO <input type="checkbox"/> ;	<b>XCP 41km</b> <input type="checkbox"/>
	CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____	<b>CT G 30km</b> <input type="checkbox"/>
	VIA: _____ N° _____	
4	NOME _____ COGNOME _____	<b>Barrare casella percorso scelto</b>
	N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____	
	E-MAIL: _____ TEL. _____	<b>XCM 63km</b> <input type="checkbox"/>
	MASTER <input type="checkbox"/> ; CICLOTURISTA <input type="checkbox"/> ; SESSO <input type="checkbox"/> ;	<b>XCP 41km</b> <input type="checkbox"/>
	CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____	<b>CT G 30km</b> <input type="checkbox"/>
	VIA: _____ N° _____	
5	NOME _____ COGNOME _____	<b>Barrare casella percorso scelto</b>
	N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____	
	E-MAIL: _____ TEL. _____	<b>XCM 63km</b> <input type="checkbox"/>
	MASTER <input type="checkbox"/> ; CICLOTURISTA <input type="checkbox"/> ; SESSO <input type="checkbox"/> ;	<b>XCP 41km</b> <input type="checkbox"/>
	CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____	<b>CT G 30km</b> <input type="checkbox"/>
	VIA: _____ N° _____	
6	NOME _____ COGNOME _____	<b>Barrare casella percorso scelto</b>
	N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____	
	E-MAIL: _____ TEL. _____	<b>XCM 63km</b> <input type="checkbox"/>
	MASTER <input type="checkbox"/> ; CICLOTURISTA <input type="checkbox"/> ; SESSO <input type="checkbox"/> ;	<b>XCP 41km</b> <input type="checkbox"/>
	CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____	<b>CT G 30km</b> <input type="checkbox"/>
	VIA: _____ N° _____	
7	NOME _____ COGNOME _____	<b>Barrare casella percorso scelto</b>
	N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____	
	E-MAIL: _____ TEL. _____	<b>XCM 63km</b> <input type="checkbox"/>
	MASTER <input type="checkbox"/> ; CICLOTURISTA <input type="checkbox"/> ; SESSO <input type="checkbox"/> ;	<b>XCP 41km</b> <input type="checkbox"/>
	CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____	<b>CT G 30km</b> <input type="checkbox"/>
	VIA: _____ N° _____	

Dichiaro di aver letto con attenzione e di approvare il contenuto del Regolamento dell'Evento e la connessa

**Informativa Privacy**  SI  NO (obbligatorio)

Acconsento al trattamento dei miei dati secondo l'art. 3.2, lett. (a) dell'Informativa Privacy

SI  NO (obbligatorio)

Acconsento al trattamento dei miei dati secondo l'art.3.2, lett. (b) dell'Informativa Privacy

SI  NO (facoltativo)

Acconsento al trattamento dei miei dati secondo l'art.3.2, lett. (c) dell'Informativa Privacy

SI  NO (facoltativo)

Data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

**IN FASE DI ISCRIZIONE E' NECESSARIO SCEGLIERE IL PERCORSO  
LE ISCRIZIONI PER I TESSERATI FCI VANNO CONFERMATE SUL FATTORE K**

<b>DATI ATLETI (obbligatoria tutti gli spazi).</b>		<b>Percorso</b>
8	NOME _____ COGNOME _____	<b>Barrare casella percorso scelto</b>
	N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____	
	E-MAIL: _____ TEL. _____	XCM 63km <input type="checkbox"/>
	MASTER ; CICLOTURISTA ; SESSO ;	XCP 41km <input type="checkbox"/>
	CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____ VIA: _____ N° _____	CT G 30km <input type="checkbox"/>
9	NOME _____ COGNOME _____	<b>Barrare casella percorso scelto</b>
	N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____	
	E-MAIL: _____ TEL. _____	XCM 63km <input type="checkbox"/>
	MASTER ; CICLOTURISTA ; SESSO ;	XCP 41km <input type="checkbox"/>
	CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____ VIA: _____ N° _____	CT G 30km <input type="checkbox"/>
10	NOME _____ COGNOME _____	<b>Barrare casella percorso scelto</b>
	N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____	
	E-MAIL: _____ TEL. _____	XCM 63km <input type="checkbox"/>
	MASTER ; CICLOTURISTA ; SESSO ;	XCP 41km <input type="checkbox"/>
	CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____ VIA: _____ N° _____	CT G 30km <input type="checkbox"/>
11	NOME _____ COGNOME _____	<b>Barrare casella percorso scelto</b>
	N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____	
	E-MAIL: _____ TEL. _____	XCM 63km <input type="checkbox"/>
	MASTER ; CICLOTURISTA ; SESSO ;	XCP 41km <input type="checkbox"/>
	CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____ VIA: _____ N° _____	CT G 30km <input type="checkbox"/>
12	NOME _____ COGNOME _____	<b>Barrare casella percorso scelto</b>
	N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____	
	E-MAIL: _____ TEL. _____	XCM 63km <input type="checkbox"/>
	MASTER <input type="checkbox"/> ; CICLOTURISTA <input type="checkbox"/> ; SESSO <input type="checkbox"/> ;	XCP 41km <input type="checkbox"/>
	CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____ VIA: _____ N° _____	CT G 30km <input type="checkbox"/>

Dichiaro di aver letto con attenzione e di approvare il contenuto del Regolamento dell'Evento e la connessa

**Informativa Privacy**  SI  NO (obbligatorio)

Acconto al trattamento dei miei dati secondo l'art. 3.2, lett. (a) dell'Informativa Privacy

SI  NO (obbligatorio)

Acconto al trattamento dei miei dati secondo l'art.3.2, lett. (b) dell'Informativa Privacy

SI  NO (facoltativo)

Acconto al trattamento dei miei dati secondo l'art.3.2, lett. (c) dell'Informativa Privacy

SI  NO (facoltativo)

Data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_