



# MODULO ISCRIZIONE

## Marathon (XCM) e Point to Point (XCP) Castelli Romani

08/09/2024

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

**Costo Iscrizioni: Dal 17/06/2024 al 11/08/2024: 30€; Dal 12/08/2024 al 06/09/2024 (fino alle ore 13): 35€; Sul campo gara sabato pomeriggio e domenica mattina max ore 8.30: 40€ senza garanzia pacco gara.**

**Per agonisti FCI (Elite, Under 23 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\*)**

\*NOME SOCIETA': \_\_\_\_\_

\*ENTE DI AFFILIAZIONE: \_\_\_\_\_ \*COD. SOC.: \_\_\_\_\_ \*REGIONE: \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_ CITTÀ: \_\_\_\_\_ PROV: \_\_\_\_\_

VIA: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

\*E-MAIL SOCIETA': \_\_\_\_\_ TEL. 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 62km <input type="checkbox"/>      |
|   | SESSO <input type="checkbox"/> CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____ | XCP 41km <input type="checkbox"/>      |
|   | VIA: _____ N° _____  |  |
|   | DATA: _____ FIRMA: _____   |  |
| 2 | NOME _____ COGNOME _____   | <b>Barrare casella percorso scelto</b> |
|   | N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____                             |  |
|   | E-MAIL: _____ TEL. _____   | XCM 62km <input type="checkbox"/>      |
|   | SESSO <input type="checkbox"/> CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____ | XCP 41km <input type="checkbox"/>      |
|   | VIA: _____ N° _____  |  |
|   | DATA: _____ FIRMA: _____   |  |

Gli iscritti di questa pagina Dichiarano di aver letto con attenzione e di approvare il contenuto del Regolamento dell'Evento e la connessa Informativa Privacy  SI  NO (obbligatorio)

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

SI  NO (obbligatorio)

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

SI  NO (facoltativo)

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

SI  NO (facoltativo)

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

| DATI ATLETI (obbligatori tutti gli spazi). |  | Percorso   |
|--|--|--|
| 3  | NOME _____ COGNOME _____   | <b>Barrare casella percorso scelto</b><br><br>XCM 62km <input type="checkbox"/><br>XCP 41km <input type="checkbox"/> |
|  | N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____                             |  |
|  | E-MAIL: _____ TEL. _____   |  |
|  | SESSO <input type="checkbox"/> CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____ |  |
|  | VIA: _____ N° _____  |  |
|  | DATA: _____ FIRMA: _____   |  |
| 4  | NOME _____ COGNOME _____   | <b>Barrare casella percorso scelto</b><br><br>XCM 62km <input type="checkbox"/><br>XCP 41km <input type="checkbox"/> |
|  | N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____                             |  |
|  | E-MAIL: _____ TEL. _____   |  |
|  | SESSO <input type="checkbox"/> CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____ |  |
|  | VIA: _____ N° _____  |  |
|  | DATA: _____ FIRMA: _____   |  |
| 5  | NOME _____ COGNOME _____   | <b>Barrare casella percorso scelto</b><br><br>XCM 62km <input type="checkbox"/><br>XCP 41km <input type="checkbox"/> |
|  | N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____                             |  |
|  | E-MAIL: _____ TEL. _____   |  |
|  | SESSO <input type="checkbox"/> CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____ |  |
|  | VIA: _____ N° _____  |  |
|  | DATA: _____ FIRMA: _____   |  |
| 6  | NOME _____ COGNOME _____   | <b>Barrare casella percorso scelto</b><br><br>XCM 62km <input type="checkbox"/><br>XCP 41km <input type="checkbox"/> |
|  | N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____                             |  |
|  | E-MAIL: _____ TEL. _____   |  |
|  | SESSO <input type="checkbox"/> CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____ |  |
|  | VIA: _____ N° _____  |  |
|  | DATA: _____ FIRMA: _____   |  |
| 7  | NOME _____ COGNOME _____   | <b>Barrare casella percorso scelto</b><br><br>XCM 62km <input type="checkbox"/><br>XCP 41km <input type="checkbox"/> |
|  | N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____                             |  |
|  | E-MAIL: _____ TEL. _____   |  |
|  | SESSO <input type="checkbox"/> CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____ |  |
|  | VIA: _____ N° _____  |  |
|  | DATA: _____ FIRMA: _____   |  |

Gli iscritti di questa pagina Dichiarano di aver letto con attenzione e di approvare il contenuto del Regolamento dell'Evento e la connessa Informativa Privacy  SI  NO (obbligatorio)

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

SI  NO (obbligatorio)

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

SI  NO (facoltativo)

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

SI  NO (facoltativo)

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

|    |  |  |
|----|--|--|
| 8  | NOME _____ COGNOME _____   | <b>Barrare casella<br/>percorso scelto</b><br><br><b>XCM 62km</b> <input type="checkbox"/><br><b>XCP 41km</b> <input type="checkbox"/> |
|    | N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____                             |  |
|    | E-MAIL: _____ TEL. _____   |  |
|    | SESSO <input type="checkbox"/> CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____ |  |
|    | VIA: _____ N° _____  |  |
|    | DATA: _____ FIRMA: _____   |  |
| 9  | NOME _____ COGNOME _____   | <b>Barrare casella<br/>percorso scelto</b><br><br><b>XCM 62km</b> <input type="checkbox"/><br><b>XCP 41km</b> <input type="checkbox"/> |
|    | N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____                             |  |
|    | E-MAIL: _____ TEL. _____   |  |
|    | SESSO <input type="checkbox"/> CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____ |  |
|    | VIA: _____ N° _____  |  |
|    | DATA: _____ FIRMA: _____   |  |
| 10 | NOME _____ COGNOME _____   | <b>Barrare casella<br/>percorso scelto</b><br><br><b>XCM 62km</b> <input type="checkbox"/><br><b>XCP 41km</b> <input type="checkbox"/> |
|    | N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____                             |  |
|    | E-MAIL: _____ TEL. _____   |  |
|    | SESSO <input type="checkbox"/> CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____ |  |
|    | VIA: _____ N° _____  |  |
|    | DATA: _____ FIRMA: _____   |  |
| 11 | NOME _____ COGNOME _____   | <b>Barrare casella<br/>percorso scelto</b><br><br><b>XCM 62km</b> <input type="checkbox"/><br><b>XCP 41km</b> <input type="checkbox"/> |
|    | N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____                             |  |
|    | E-MAIL: _____ TEL. _____   |  |
|    | SESSO <input type="checkbox"/> CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____ |  |
|    | VIA: _____ N° _____  |  |
|    | DATA: _____ FIRMA: _____   |  |
| 12 | NOME _____ COGNOME _____   | <b>Barrare casella<br/>percorso scelto</b><br><br><b>XCM 62km</b> <input type="checkbox"/><br><b>XCP 41km</b> <input type="checkbox"/> |
|    | N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____                             |  |
|    | E-MAIL: _____ TEL. _____   |  |
|    | SESSO <input type="checkbox"/> CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____ |  |
|    | VIA: _____ N° _____  |  |
|    | DATA: _____ FIRMA: _____   |  |

Gli iscritti di questa pagina Dichiarano di aver letto con attenzione e di approvare il contenuto del Regolamento dell'Evento e la connessa Informativa Privacy  SI  NO (obbligatorio)

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

SI  NO (obbligatorio)

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

SI  NO (facoltativo)

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

SI  NO (facoltativo)