



# MODULO ISCRIZIONE

## Cicloturistica "Le Fonti"

### Castelli Romani

08/09/24

**Manifestazione non competitiva di 30Km e 860D+ aperta a tesserati e non tesserati in possesso di un certificato medico non agonistico o agonistico.**

**Il certificato medico per i non tesserati va allegato al seguente modulo all'atto dell'iscrizione.**

**Si potrà partecipare con MTB e Gravel Muscolari e con E-Bike**

**Costo Iscrizione dal 17/06/2024 al 06/09/2024 (fino alle ore 13): 20€;**

**Sul campo gara sabato pomeriggio e domenica mattina: 25€**

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). Scegliendo il percorso Cicloturistico

**DATI SOCIETA' (da compilare solo per i tesserati ad una Associazione Sportiva Dilettantistica)**

\*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).**

		Bici
1	NOME _____ COGNOME _____	<b>Barrare casella tipologia bici</b>
	N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____	
	E-MAIL: _____ TEL. _____	MTB <input type="checkbox"/>
	SESSO <input type="checkbox"/> CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____	GRAVEL <input type="checkbox"/>
	VIA: _____ N° _____	E-BIKE <input type="checkbox"/>
	DATA: _____ FIRMA: _____	
2	NOME _____ COGNOME _____	<b>Barrare casella tipologia bici</b>
	N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____	
	E-MAIL: _____ TEL. _____	MTB <input type="checkbox"/>
	SESSO <input type="checkbox"/> CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____	GRAVEL <input type="checkbox"/>
	VIA: _____ N° _____	E-BIKE <input type="checkbox"/>
	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)

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)

**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 _____	<u>Barrare casella</u> <u>tipologia bici</u>  <b>MTB</b> <input type="checkbox"/> <b>GRAVEL</b> <input type="checkbox"/> <b>E-BIKE</b> <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 _____	<u>Barrare casella</u> <u>tipologia bici</u>  <b>MTB</b> <input type="checkbox"/> <b>GRAVEL</b> <input type="checkbox"/> <b>E-BIKE</b> <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 _____	<u>Barrare casella</u> <u>tipologia bici</u>  <b>MTB</b> <input type="checkbox"/> <b>GRAVEL</b> <input type="checkbox"/> <b>E-BIKE</b> <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 _____	<u>Barrare casella</u> <u>tipologia bici</u>  <b>MTB</b> <input type="checkbox"/> <b>GRAVEL</b> <input type="checkbox"/> <b>E-BIKE</b> <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 _____	<u>Barrare casella</u> <u>tipologia bici</u>  <b>MTB</b> <input type="checkbox"/> <b>GRAVEL</b> <input type="checkbox"/> <b>E-BIKE</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)

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

8	NOME _____ COGNOME _____ N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____ E-MAIL: _____ TEL. _____ SESSO <input type="checkbox"/> CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____ VIA: _____ N° _____ DATA: _____ FIRMA: _____	<b>Barrare casella tipologia bici</b>  MTB <input type="checkbox"/> GRAVEL <input type="checkbox"/> E-BIKE <input type="checkbox"/>
	NOME _____ COGNOME _____ N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____ E-MAIL: _____ TEL. _____ SESSO <input type="checkbox"/> CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____ VIA: _____ N° _____ DATA: _____ FIRMA: _____	<b>Barrare casella tipologia bici</b>  MTB <input type="checkbox"/> GRAVEL <input type="checkbox"/> E-BIKE <input type="checkbox"/>
	NOME _____ COGNOME _____ N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____ E-MAIL: _____ TEL. _____ SESSO <input type="checkbox"/> CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____ VIA: _____ N° _____ DATA: _____ FIRMA: _____	<b>Barrare casella tipologia bici</b>  MTB <input type="checkbox"/> GRAVEL <input type="checkbox"/> E-BIKE <input type="checkbox"/>
	NOME _____ COGNOME _____ N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____ E-MAIL: _____ TEL. _____ SESSO <input type="checkbox"/> CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____ VIA: _____ N° _____ DATA: _____ FIRMA: _____	<b>Barrare casella tipologia bici</b>  MTB <input type="checkbox"/> GRAVEL <input type="checkbox"/> E-BIKE <input type="checkbox"/>
	NOME _____ COGNOME _____ N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____ E-MAIL: _____ TEL. _____ SESSO <input type="checkbox"/> CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____ VIA: _____ N° _____ DATA: _____ FIRMA: _____	<b>Barrare casella tipologia bici</b>  MTB <input type="checkbox"/> GRAVEL <input type="checkbox"/> E-BIKE <input type="checkbox"/>
	NOME _____ COGNOME _____ N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____ E-MAIL: _____ TEL. _____ SESSO <input type="checkbox"/> CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____ VIA: _____ N° _____ DATA: _____ FIRMA: _____	<b>Barrare casella tipologia bici</b>  MTB <input type="checkbox"/> GRAVEL <input type="checkbox"/> E-BIKE <input type="checkbox"/>

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)