



MODULO ISCRIZIONE

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

14/09/2025

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 23/06/2025 al 24/08/2025: 30€; Dal 25/08/2025 al 11/09/2025: 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 Ci si può iscrivere anche su ENDU cliccando sul link KRONOSERVICE dal sito www.marathoncastelloromani.it.

DATI SOCIETA' (obbligatorî 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 (obbligatorî tutti gli spazi).

		Percorso
1	NOME _____ COGNOME _____	Barrare casella percorso scelto
	N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____	
	E-MAIL: _____ TEL. _____	XCM 58km <input type="checkbox"/>
	SESSO <input type="checkbox"/> CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____	XCP 39km <input type="checkbox"/>
	VIA: _____ N° _____	
	DATA: _____ FIRMA: _____	
2	NOME _____ COGNOME _____	Barrare casella percorso scelto
	N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____	
	E-MAIL: _____ TEL. _____	XCM 58km <input type="checkbox"/>
	SESSO <input type="checkbox"/> CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____	XCP 39km <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 (obbligatorîo)

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

SI NO (obbligatorîo)

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)

**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 _____ N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____ E-MAIL: _____ TEL. _____ SESSO _____ CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____ VIA: _____ N° _____ DATA: _____ FIRMA: _____	Barrare casella percorso scelto XCM 58km <input type="checkbox"/> XCP 39km <input type="checkbox"/>				
	4	NOME _____ COGNOME _____ N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____ E-MAIL: _____ TEL. _____ SESSO <input type="checkbox"/> CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____ VIA: _____ N° _____ DATA: _____ FIRMA: _____	Barrare casella percorso scelto XCM 58km <input type="checkbox"/> XCP 39km <input type="checkbox"/>			
		5	NOME _____ COGNOME _____ N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____ E-MAIL: _____ TEL. _____ SESSO <input type="checkbox"/> CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____ VIA: _____ N° _____ DATA: _____ FIRMA: _____	Barrare casella percorso scelto XCM 58km <input type="checkbox"/> XCP 39km <input type="checkbox"/>		
			6	NOME _____ COGNOME _____ N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____ E-MAIL: _____ TEL. _____ SESSO <input type="checkbox"/> CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____ VIA: _____ N° _____ DATA: _____ FIRMA: _____	Barrare casella percorso scelto XCM 58km <input type="checkbox"/> XCP 39km <input type="checkbox"/>	
				7	NOME _____ COGNOME _____ N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____ E-MAIL: _____ TEL. _____ SESSO <input type="checkbox"/> CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____ VIA: _____ N° _____ DATA: _____ FIRMA: _____	Barrare casella percorso scelto XCM 58km <input type="checkbox"/> XCP 39km <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)

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

8	NOME _____ COGNOME _____ N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____ E-MAIL: _____ TEL. _____ SESSO <input type="checkbox"/> CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____ VIA: _____ N° _____ DATA: _____ FIRMA: _____	Barrare casella percorso scelto XCM 58km <input type="checkbox"/> XCP 39km <input type="checkbox"/>
9	NOME _____ COGNOME _____ N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____ E-MAIL: _____ TEL. _____ SESSO <input type="checkbox"/> CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____ VIA: _____ N° _____ DATA: _____ FIRMA: _____	Barrare casella percorso scelto XCM 58km <input type="checkbox"/> XCP 39km <input type="checkbox"/>
10	NOME _____ COGNOME _____ N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____ E-MAIL: _____ TEL. _____ SESSO <input type="checkbox"/> CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____ VIA: _____ N° _____ DATA: _____ FIRMA: _____	Barrare casella percorso scelto XCM 58km <input type="checkbox"/> XCP 39km <input type="checkbox"/>
11	NOME _____ COGNOME _____ N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____ E-MAIL: _____ TEL. _____ SESSO <input type="checkbox"/> CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____ VIA: _____ N° _____ DATA: _____ FIRMA: _____	Barrare casella percorso scelto XCM 58km <input type="checkbox"/> XCP 39km <input type="checkbox"/>
12	NOME _____ COGNOME _____ N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____ E-MAIL: _____ TEL. _____ SESSO <input type="checkbox"/> CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____ VIA: _____ N° _____ DATA: _____ FIRMA: _____	Barrare casella percorso scelto XCM 58km <input type="checkbox"/> XCP 39km <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)