



# MODULO ISCRIZIONE

## Cicloturistica "Le Fonti"

### Castelli Romani

#### 14/09/25

**Manifestazione non competitiva di 28Km e 800D+ 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 23/06/2025 al 11/09/2025: 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<br/>tipologia bici</b> |
|   | N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____                             |   |
|   | E-MAIL: _____ TEL. _____   |   |
|   | SESSO <input type="checkbox"/> CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____ | <b>MTB</b> <input type="checkbox"/>       |
|   | VIA: _____ N° _____  | <b>GRAVEL</b> <input type="checkbox"/>    |
|   | DATA: _____ FIRMA: _____   | <b>E-BIKE</b> <input type="checkbox"/>    |
|   |  |   |
| 2 | NOME _____ COGNOME _____   | <b>Barrare casella<br/>tipologia bici</b> |
|   | N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____                             |   |
|   | E-MAIL: _____ TEL. _____   |   |
|   | SESSO <input type="checkbox"/> CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____ | <b>MTB</b> <input type="checkbox"/>       |
|   | VIA: _____ N° _____  | <b>GRAVEL</b> <input type="checkbox"/>    |
|   | DATA: _____ FIRMA: _____   | <b>E-BIKE</b> <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**

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

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

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

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)