

Ciclismo strada FCI Lazio "PedaLatium" 2013

Fino al 31 Dicembre 2012: €85 Master Uomini
 €70 Master Donne
 €145 Adamo ed Eva (partecipazione a coppie uomo e donna " Lui&Lei)
 €70 Cicloappassionati (partenza alla francese)
 €40 Biciclista senza pacco gara , solo pettorale (partenza alla francese).

dal 1 Gennaio 2013 al 10 Aprile 2013: €100 Master Uomini invariate le altre categorie

MODALITA' di PAGAMENTO: Bonifico Bancario: Banca UNICREDIT agenzia di Poggio Mirteto codice IBAN IT06N 02008 73731 000010771523 intestato ad Imperatori Paolo - oppure ricarica Postepay n. 4023 6006 1177 1934 intestata a Paolo Imperatori (necessario documento di riconoscimento) Inviare il presente modulo di iscrizione debitamente compilato e corredato della ricevuta di pagamento via e-mail info@pedalatum.com o via fax 0765.36362 per il regolamento completo ed ulteriori informazioni visita il sito www.pedalatum.com

SOCIETÀ DI APPARTENENZA:
 CAP CITTÀ: VIA N.
 PROV. TEL. ENTE AFFILIAZIONE COD. SOCIETÀ
 PARTECIPANTI N. TOTALE SQUADRA €

Cognome, Nome, Indirizzo completo e Recapito Telefonico Firma di ogni partecipante in relazione alla normativa di cui alla Legge 30/06/2003 n. 196		anno di Nascita	championchip codice se già in possesso	Pagamento totale €	Categoria	Taglia				
1	COGNOME NOME	<table border="1"> <tr> <td>SESSO</td> <td>ENTE</td> </tr> <tr> <td>M / F</td> <td></td> </tr> </table>	SESSO	ENTE	M / F		N° TESSERA	E-MAIL	Master <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> S
	SESSO		ENTE							
	M / F									
	VIA N.		Adamo ed Eva <input type="checkbox"/> A/E	<input type="checkbox"/> M						
CITTÀ C.A.P. PROV.	Cicloappass. <input type="checkbox"/> C/A	<input type="checkbox"/> L								
TEL. FIRMA	Biciclista <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> XL								
2	COGNOME NOME	<table border="1"> <tr> <td>SESSO</td> <td>ENTE</td> </tr> <tr> <td>M / F</td> <td></td> </tr> </table>	SESSO	ENTE	M / F		N° TESSERA	E-MAIL	Master <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> S
	SESSO		ENTE							
	M / F									
	VIA N.		Adamo ed Eva <input type="checkbox"/> A/E	<input type="checkbox"/> M						
CITTÀ C.A.P. PROV.	Cicloappass. <input type="checkbox"/> C/A	<input type="checkbox"/> L								
TEL. FIRMA	Biciclista <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> XL								
3	COGNOME NOME	<table border="1"> <tr> <td>SESSO</td> <td>ENTE</td> </tr> <tr> <td>M / F</td> <td></td> </tr> </table>	SESSO	ENTE	M / F		N° TESSERA	E-MAIL	Master <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> S
	SESSO		ENTE							
	M / F									
	VIA N.		Adamo ed Eva <input type="checkbox"/> A/E	<input type="checkbox"/> M						
CITTÀ C.A.P. PROV.	Cicloappass. <input type="checkbox"/> C/A	<input type="checkbox"/> L								
TEL. FIRMA	Biciclista <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> XL								
4	COGNOME NOME	<table border="1"> <tr> <td>SESSO</td> <td>ENTE</td> </tr> <tr> <td>M / F</td> <td></td> </tr> </table>	SESSO	ENTE	M / F		N° TESSERA	E-MAIL	Master <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> S
	SESSO		ENTE							
	M / F									
	VIA N.		Adamo ed Eva <input type="checkbox"/> A/E	<input type="checkbox"/> M						
CITTÀ C.A.P. PROV.	Cicloappass. <input type="checkbox"/> C/A	<input type="checkbox"/> L								
TEL. FIRMA	Biciclista <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> XL								

Iscrizioni collettive: Sottoscrivendo il presente modulo il Presidente della Società dichiara che gli iscritti sono nelle condizioni medico-sanitarie idonee alla pratica dell'attività ciclistica, sono in possesso di regolare tessera per svolgere attività ciclistica nell'anno in corso.
Iscrizioni individuali: Con la propria firma il partecipante dichiara di essere in buone condizioni fisiche, di essere in possesso del certificato medico attitudinale per la pratica sportiva, di regolare tessera per svolgere attività ciclistica nell'anno in corso e di aver letto ed accettato i regolamenti delle singole prove e del circuito PedaLatium e di esprimere il consenso dell'utilizzo dei suoi dati, giusto il disposto della legge sulla privacy n. 675/1996

Firma del Presidente della Società

.....

MODULO PER L'ABBONAMENTO

(collettivo o individuale)

alle quattro prove del Circuito

Ciclismo strada FCI Lazio "PedaLatium" 2013

pagina 2

SOCIETÀ DI APPARTENENZA:

PARTECIPANTI N. TOTALE SQUADRA €

per il regolamento completo ed ulteriori informazioni visita il sito www.pedalatium.com

Cognome, Nome, Indirizzo completo e Recapito Telefonico Firma di ogni partecipante in relazione alla normativa di cui alla Legge 30/06/2003 n. 196		anno di Nascita	championchip codice se già in possesso	Pagamento totale €	Categoria	Taglia
5	COGNOME NOME				Master <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> S
	VIA N.	SESSO ENTE M / F			Adamo ed Eva <input type="checkbox"/> A/E	<input type="checkbox"/> M
	CITTÀ C.A.P. PROV.	N° TESSERA			Cicloappass. <input type="checkbox"/> C/A	<input type="checkbox"/> L
	TEL. FIRMA	E-MAIL			Biciclista <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> XL
6	COGNOME NOME				Master <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> S
	VIA N.	SESSO ENTE M / F			Adamo ed Eva <input type="checkbox"/> A/E	<input type="checkbox"/> M
	CITTÀ C.A.P. PROV.	N° TESSERA			Cicloappass. <input type="checkbox"/> C/A	<input type="checkbox"/> L
	TEL. FIRMA	E-MAIL			Biciclista <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> XL
7	COGNOME NOME				Master <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> S
	VIA N.	SESSO ENTE M / F			Adamo ed Eva <input type="checkbox"/> A/E	<input type="checkbox"/> M
	CITTÀ C.A.P. PROV.	N° TESSERA			Cicloappass. <input type="checkbox"/> C/A	<input type="checkbox"/> L
	TEL. FIRMA	E-MAIL			Biciclista <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> XL
8	COGNOME NOME				Master <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> S
	VIA N.	SESSO ENTE M / F			Adamo ed Eva <input type="checkbox"/> A/E	<input type="checkbox"/> M
	CITTÀ C.A.P. PROV.	N° TESSERA			Cicloappass. <input type="checkbox"/> C/A	<input type="checkbox"/> L
	TEL. FIRMA	E-MAIL			Biciclista <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> XL
9	COGNOME NOME				Master <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> S
	VIA N.	SESSO ENTE M / F			Adamo ed Eva <input type="checkbox"/> A/E	<input type="checkbox"/> M
	CITTÀ C.A.P. PROV.	N° TESSERA			Cicloappass. <input type="checkbox"/> C/A	<input type="checkbox"/> L
	TEL. FIRMA	E-MAIL			Biciclista <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> XL

Iscrizioni collettive: Sottoscrivendo il presente modulo il Presidente della Società dichiara che gli iscritti sono nelle condizioni medico-sanitarie idonee alla pratica dell'attività ciclistica, sono in possesso di regolare tessera per svolgere attività ciclistica nell'anno in corso.

Iscrizioni individuali: Con la propria firma il partecipante dichiara di essere in buone condizioni fisiche, di essere in possesso del certificato medico attitudinale per la pratica sportiva, di regolare tessera per svolgere attività ciclistica nell'anno in corso e di aver letto ed accettato i regolamenti delle singole prove e del circuito PedaLatium e di esprimere il consenso dell'utilizzo dei suoi dati, giusto il disposto della legge sulla privacy n. 675/1996

Firma del Presidente della Società

.....

MODULO PER L'ABBONAMENTO

(collettivo o individuale)

alle quattro prove del Circuito

Ciclismo strada FCI Lazio "PedaLatium" 2013

pagina 3

SOCIETÀ DI APPARTENENZA:

PARTECIPANTI N. TOTALE SQUADRA €

per il regolamento completo ed ulteriori informazioni visita il sito www.pedalatium.com

Cognome, Nome, Indirizzo completo e Recapito Telefonico Firma di ogni partecipante in relazione alla normativa di cui alla Legge 30/06/2003 n. 196		anno di Nascita	championchip codice se già in possesso	Pagamento totale €	Categoria	Taglia
10	COGNOME NOME				Master <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> S
	VIA N.	SESSO ENTE M / F			Adamo ed Eva <input type="checkbox"/> A/E	<input type="checkbox"/> M
	CITTÀ C.A.P. PROV.	N° TESSERA			Cicloappass. <input type="checkbox"/> C/A	<input type="checkbox"/> L
	TEL. FIRMA	E-MAIL			Biciclista <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> XL
11	COGNOME NOME				Master <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> S
	VIA N.	SESSO ENTE M / F			Adamo ed Eva <input type="checkbox"/> A/E	<input type="checkbox"/> M
	CITTÀ C.A.P. PROV.	N° TESSERA			Cicloappass. <input type="checkbox"/> C/A	<input type="checkbox"/> L
	TEL. FIRMA	E-MAIL			Biciclista <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> XL
12	COGNOME NOME				Master <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> S
	VIA N.	SESSO ENTE M / F			Adamo ed Eva <input type="checkbox"/> A/E	<input type="checkbox"/> M
	CITTÀ C.A.P. PROV.	N° TESSERA			Cicloappass. <input type="checkbox"/> C/A	<input type="checkbox"/> L
	TEL. FIRMA	E-MAIL			Biciclista <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> XL
13	COGNOME NOME				Master <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> S
	VIA N.	SESSO ENTE M / F			Adamo ed Eva <input type="checkbox"/> A/E	<input type="checkbox"/> M
	CITTÀ C.A.P. PROV.	N° TESSERA			Cicloappass. <input type="checkbox"/> C/A	<input type="checkbox"/> L
	TEL. FIRMA	E-MAIL			Biciclista <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> XL
14	COGNOME NOME				Master <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> S
	VIA N.	SESSO ENTE M / F			Adamo ed Eva <input type="checkbox"/> A/E	<input type="checkbox"/> M
	CITTÀ C.A.P. PROV.	N° TESSERA			Cicloappass. <input type="checkbox"/> C/A	<input type="checkbox"/> L
	TEL. FIRMA	E-MAIL			Biciclista <input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> XL

Iscrizioni collettive: Sottoscrivendo il presente modulo il Presidente della Società dichiara che gli iscritti sono nelle condizioni medico-sanitarie idonee alla pratica dell'attività ciclistica, sono in possesso di regolare tessera per svolgere attività ciclistica nell'anno in corso.

Iscrizioni individuali: Con la propria firma il partecipante dichiara di essere in buone condizioni fisiche, di essere in possesso del certificato medico attitudinale per la pratica sportiva, di regolare tessera per svolgere attività ciclistica nell'anno in corso e di aver letto ed accettato i regolamenti delle singole prove e del circuito PedaLatium e di esprimere il consenso dell'utilizzo dei suoi dati, giusto il disposto della legge sulla privacy n. 675/1996

Firma del Presidente della Società

.....