

Domenica 30 MAGGIO 2010

3^a Gran Fondo *del Volturno*

Per partecipare alla gara bisogna riempire obbligatoriamente il modulo in ogni sua richiesta;

La quota di partecipazione: 25 Euro, fino al 22 maggio 2010, oltre tale data 30 Euro

NON SI ACCETTANO ISCRIZIONI LA MATTINA DEL 30 MAGGIO, PRIMA DELLA PARTENZA

Le iscrizioni dovranno essere effettuate con versamento sul conto corrente postale

89636971 IBAN IT 54 D076 0114 9000 0008 9636 971

intestato a. **ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA E CULTURALE CENTOEVENTI**

Inviare modulo con dati e copia pagamento al fax n. 0823821273

Società di appartenenza:

C.A.P. Città

Prov. Tel. Ente affiliazione Cod. Società

Partecipante n° x Euro = TOTALE

Dati dell'atleta		Giorno, mese e anno di nascita	Altre informazioni	
1	Cognome e Nome	Sesso	<input type="checkbox"/> hors categorie
	Via n°		<input type="checkbox"/> M	
	Città C.A.P. Prov.		<input type="checkbox"/> F	
	Tessera n° Chip		<input type="checkbox"/> cicloamatore	
2	Cognome e Nome	Sesso	<input type="checkbox"/> hors categorie
	Via n°		<input type="checkbox"/> M	
	Città C.A.P. Prov.		<input type="checkbox"/> F	
	Tessera n° Chip		<input type="checkbox"/> cicloamatore	
3	Cognome e Nome	Sesso	<input type="checkbox"/> hors categorie
	Via n°		<input type="checkbox"/> M	
	Città C.A.P. Prov.		<input type="checkbox"/> F	
	Tessera n° Chip		<input type="checkbox"/> cicloamatore	
4	Cognome e Nome	Sesso	<input type="checkbox"/> hors categorie
	Via n°		<input type="checkbox"/> M	
	Città C.A.P. Prov.		<input type="checkbox"/> F	
	Tessera n° Chip		<input type="checkbox"/> cicloamatore	
5	Cognome e Nome	Sesso	<input type="checkbox"/> hors categorie
	Via n°		<input type="checkbox"/> M	
	Città C.A.P. Prov.		<input type="checkbox"/> F	
	Tessera n° Chip		<input type="checkbox"/> cicloamatore	
6	Cognome e Nome	Sesso	<input type="checkbox"/> hors categorie
	Via n°		<input type="checkbox"/> M	
	Città C.A.P. Prov.		<input type="checkbox"/> F	
	Tessera n° Chip		<input type="checkbox"/> cicloamatore	
7	Cognome e Nome	Sesso	<input type="checkbox"/> hors categorie
	Via n°		<input type="checkbox"/> M	
	Città C.A.P. Prov.		<input type="checkbox"/> F	
	Tessera n° Chip		<input type="checkbox"/> cicloamatore	
8	Cognome e Nome	Sesso	<input type="checkbox"/> hors categorie
	Via n°		<input type="checkbox"/> M	
	Città C.A.P. Prov.		<input type="checkbox"/> F	
	Tessera n° Chip		<input type="checkbox"/> cicloamatore	

1) Con la presente firma il partecipante esprime il consenso all'utilizzo dei suoi dati, giusto il disposto della legge sulla Privacy n° 675 del 31/12/1996.

2) Sottoscrivendo il modulo il Presidente dichiara che gli iscritti sono nelle condizioni medico-sanitarie idonee, che sono in possesso di regolare tessera ve di aver preso visione del regolamento della manifestazione retro riportato.

Firma del Presidente della società