

**SQUADRA**

4 SETTEMBRE 2016 CASSINO (FROSINONE)  
PARTENZA ORE 9,00

www.pedalatum.com

info@granfondodicassino.it

**COMPILARE E INVIARE A**

Segreteria della manifestazione: Fax 06 92932974  
Email iscrizioni@kronoservice.com

SOCIETA'

**SQUADRA ANNO 2016**

INDIRIZZO SOCIETA'

COD.SOCIETA'

ENTE AFFILIAZIONE

RECAPITO TELEFONICO SOCIETA'

EMAIL SOCIETA'

**DATI ATLETA**

NOME / COGNOME

Giorno

Mese

ANNO

IMPORTO VERSATO

--	--	--	--	--	--	--	--

€

VIA/PIAZZA

NUMERO CIVICO

CAP




CITTA

PROVINCIA

NAZIONALITA'

PERCORSO DICHIARATO





E MAIL

TELEFONO

SESSO



M	F
---	---

NUMERO TESSERA

TIPO PAGAMENTO

CODICE FISCALE

TAGLIA

Post Pay	Bonif. Bancario
----------	-----------------

SOPRA	SOTTO
-------	-------

NOME / COGNOME

Giorno

Mese

ANNO

IMPORTO VERSATO

--	--	--	--	--	--	--	--

€

VIA/PIAZZA

NUMERO CIVICO

CAP




CITTA

PROVINCIA

NAZIONALITA'

PERCORSO DICHIARATO





E MAIL

TELEFONO

SESSO



M	F
---	---

NUMERO TESSERA

TIPO PAGAMENTO

CODICE FISCALE

TAGLIA

Post Pay	Bonif. Bancario
----------	-----------------

SOPRA	SOTTO
-------	-------

NOME / COGNOME

Giorno

Mese

ANNO

IMPORTO VERSATO

--	--	--	--	--	--	--	--

€

VIA/PIAZZA

NUMERO CIVICO

CAP




CITTA

PROVINCIA

NAZIONALITA'

PERCORSO DICHIARATO





E MAIL

TELEFONO

SESSO



M	F
---	---

NUMERO TESSERA

TIPO PAGAMENTO

CODICE FISCALE

TAGLIA

Post Pay	Bonif. Bancario
----------	-----------------

SOPRA	SOTTO
-------	-------

NOME / COGNOME		Giorno	Mese	ANNO	IMPORTO VERSATO				
<input style="width:95%;" type="text"/>		<input style="width:15%;" type="text"/>	<input style="width:15%;" type="text"/>	<input style="width:15%;" type="text"/>	€ <input style="width:40%;" type="text"/>				
VIA/PIAZZA		NUMERO CIVICO		CAP					
<input style="width:95%;" type="text"/>		<input style="width:45%;" type="text"/>		<input style="width:45%;" type="text"/>					
CITTA	PROVINCIA	NAZIONALITA'	PERCORSO DICHIARATO						
<input style="width:35%;" type="text"/>	<input style="width:15%;" type="text"/>	<input style="width:15%;" type="text"/>	<input style="width:35%;" type="text"/>						
E MAIL	TELEFONO		SESSO						
<input style="width:40%;" type="text"/>	<input style="width:30%;" type="text"/>		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; text-align: center;">M</td> <td style="width:50%; text-align: center;">F</td> </tr> </table>			M	F		
M	F								
NUMERO TESSERA	TIPO PAGAMENTO	CODICE FISCALE	TAGLIA						
<input style="width:25%;" type="text"/>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; text-align: center;">Post Pay</td> <td style="width:50%; text-align: center;">Bonif. Bancario</td> </tr> </table>	Post Pay	Bonif. Bancario	<input style="width:30%;" type="text"/>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; text-align: center;">SOPRA</td> <td style="width:50%; text-align: center;">SOTTO</td> </tr> </table>			SOPRA	SOTTO
Post Pay	Bonif. Bancario								
SOPRA	SOTTO								

NOME / COGNOME		Giorno	Mese	ANNO	IMPORTO VERSATO				
<input style="width:95%;" type="text"/>		<input style="width:15%;" type="text"/>	<input style="width:15%;" type="text"/>	<input style="width:15%;" type="text"/>	€ <input style="width:40%;" type="text"/>				
VIA/PIAZZA		NUMERO CIVICO		CAP					
<input style="width:95%;" type="text"/>		<input style="width:45%;" type="text"/>		<input style="width:45%;" type="text"/>					
CITTA	PROVINCIA	NAZIONALITA'	PERCORSO DICHIARATO						
<input style="width:35%;" type="text"/>	<input style="width:15%;" type="text"/>	<input style="width:15%;" type="text"/>	<input style="width:35%;" type="text"/>						
E MAIL	TELEFONO		SESSO						
<input style="width:40%;" type="text"/>	<input style="width:30%;" type="text"/>		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; text-align: center;">M</td> <td style="width:50%; text-align: center;">F</td> </tr> </table>			M	F		
M	F								
NUMERO TESSERA	TIPO PAGAMENTO	CODICE FISCALE	TAGLIA						
<input style="width:25%;" type="text"/>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; text-align: center;">Post Pay</td> <td style="width:50%; text-align: center;">Bonif. Bancario</td> </tr> </table>	Post Pay	Bonif. Bancario	<input style="width:30%;" type="text"/>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; text-align: center;">SOPRA</td> <td style="width:50%; text-align: center;">SOTTO</td> </tr> </table>			SOPRA	SOTTO
Post Pay	Bonif. Bancario								
SOPRA	SOTTO								

NOME / COGNOME		Giorno	Mese	ANNO	IMPORTO VERSATO				
<input style="width:95%;" type="text"/>		<input style="width:15%;" type="text"/>	<input style="width:15%;" type="text"/>	<input style="width:15%;" type="text"/>	€ <input style="width:40%;" type="text"/>				
VIA/PIAZZA		NUMERO CIVICO		CAP					
<input style="width:95%;" type="text"/>		<input style="width:45%;" type="text"/>		<input style="width:45%;" type="text"/>					
CITTA	PROVINCIA	NAZIONALITA'	PERCORSO DICHIARATO						
<input style="width:35%;" type="text"/>	<input style="width:15%;" type="text"/>	<input style="width:15%;" type="text"/>	<input style="width:35%;" type="text"/>						
E MAIL	TELEFONO		SESSO						
<input style="width:40%;" type="text"/>	<input style="width:30%;" type="text"/>		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; text-align: center;">M</td> <td style="width:50%; text-align: center;">F</td> </tr> </table>			M	F		
M	F								
NUMERO TESSERA	TIPO PAGAMENTO	CODICE FISCALE	TAGLIA						
<input style="width:25%;" type="text"/>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; text-align: center;">Post Pay</td> <td style="width:50%; text-align: center;">Bonif. Bancario</td> </tr> </table>	Post Pay	Bonif. Bancario	<input style="width:30%;" type="text"/>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; text-align: center;">SOPRA</td> <td style="width:50%; text-align: center;">SOTTO</td> </tr> </table>			SOPRA	SOTTO
Post Pay	Bonif. Bancario								
SOPRA	SOTTO								

NOME / COGNOME		Giorno	Mese	ANNO	IMPORTO VERSATO				
<input style="width:95%;" type="text"/>		<input style="width:15%;" type="text"/>	<input style="width:15%;" type="text"/>	<input style="width:15%;" type="text"/>	€ <input style="width:40%;" type="text"/>				
VIA/PIAZZA		NUMERO CIVICO		CAP					
<input style="width:95%;" type="text"/>		<input style="width:45%;" type="text"/>		<input style="width:45%;" type="text"/>					
CITTA	PROVINCIA	NAZIONALITA'	PERCORSO DICHIARATO						
<input style="width:35%;" type="text"/>	<input style="width:15%;" type="text"/>	<input style="width:15%;" type="text"/>	<input style="width:35%;" type="text"/>						
E MAIL	TELEFONO		SESSO						
<input style="width:40%;" type="text"/>	<input style="width:30%;" type="text"/>		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; text-align: center;">M</td> <td style="width:50%; text-align: center;">F</td> </tr> </table>			M	F		
M	F								
NUMERO TESSERA	TIPO PAGAMENTO	CODICE FISCALE	TAGLIA						
<input style="width:25%;" type="text"/>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; text-align: center;">Post Pay</td> <td style="width:50%; text-align: center;">Bonif. Bancario</td> </tr> </table>	Post Pay	Bonif. Bancario	<input style="width:30%;" type="text"/>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; text-align: center;">SOPRA</td> <td style="width:50%; text-align: center;">SOTTO</td> </tr> </table>			SOPRA	SOTTO
Post Pay	Bonif. Bancario								
SOPRA	SOTTO								

# DATI ATLETA

# SQUADRA ANNO 2016

NOME / COGNOME		Giorno	Mese	ANNO	IMPORTO VERSATO
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
VIA/PIAZZA		NUMERO CIVICO		CAP	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
CITTA	PROVINCIA	NAZIONALITA'	PERCORSO DICHIARATO		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
E MAIL	TELEFONO		SESSO		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		
NUMERO TESSERA	TIPO PAGAMENTO	CODICE FISCALE		TAGLIA	
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Post Pay <input type="checkbox"/> Bonif.Bancario	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> SOPRA <input type="checkbox"/> SOTTO	

NOME / COGNOME		Giorno	Mese	ANNO	IMPORTO VERSATO
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
VIA/PIAZZA		NUMERO CIVICO		CAP	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
CITTA	PROVINCIA	NAZIONALITA'	PERCORSO DICHIARATO		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
E MAIL	TELEFONO		SESSO		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		
NUMERO TESSERA	TIPO PAGAMENTO	CODICE FISCALE		TAGLIA	
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Post Pay <input type="checkbox"/> Bonif.Bancario	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> SOPRA <input type="checkbox"/> SOTTO	

NOME / COGNOME		Giorno	Mese	ANNO	IMPORTO VERSATO
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
VIA/PIAZZA		NUMERO CIVICO		CAP	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
CITTA	PROVINCIA	NAZIONALITA'	PERCORSO DICHIARATO		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
E MAIL	TELEFONO		SESSO		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		
NUMERO TESSERA	TIPO PAGAMENTO	CODICE FISCALE		TAGLIA	
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Post Pay <input type="checkbox"/> Bonif.Bancario	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> SOPRA <input type="checkbox"/> SOTTO	

**N.B**  
 Il modulo va compilato in tutte le sue parti e firmato dal presidente dell'associazione di appartenenza, se il modulo non è completo l'iscrizione non è valida, l'iscrizione per essere valida, va inviato modulo compilato in tutte le sue parti, copia pagamento e copia tessera sportiva (il tutto leggibile)

**Il Presidente**  
 .....

RIFERIMENTI VERSAMENTO QUOTA

**Bonifico Bancario: A. CI .LA.M. ASSOCIAZIONE CICLISTICHE DEL LAZIO MERIDIONALE**  
 IBAM IT 36 C 05372 74370 0000 1052 0781 BANCA POPOLARE DEL CASSINATE  
 nella causale specificare il numero dei paganti e la manifestazione per cui ci si iscrive **GRAN FONDO DI CASSINO**

Iscrizione on line , **KRONOSERVICE** , RIFERIMENTO **GRAN FONDO DI CASSINO**



Dichiaro che i dati forniti corrispondono a verità, consapevole che eventuali dichiarazioni mendaci comporteranno la mia espulsione dalla manifestazione; di aver esaminato il Regolamento della manifestazione e di accettarlo integralmente quale disciplina del rapporto con l'organizzazione e con la KRONO SERVICE assumendo gli oneri ivi previsti, di prestare il consenso dei dati personali effettuato dall'organizzazione e dalla KRONO SERVICE in relazione alla organizzazione della presente manifestazione in conformità all'art.13 D.Lgs 30.8.2003 N.198 T.U.Privacy

**DATA** ...../...../..... **Firma**.....

Dichiaro di essere consapevole che tale manifestazione comporta uno sforzo intenso e prolungato e dei normali e prevedibili rischi connessi all'attività e di impegnarmi pertanto ad affrontare l'attività in condizioni adeguate di sollevare l'organizzazione della manifestazione dal risarcimento dagli eventuali danni derivanti dai normali e prevedibili rischi legati all'attività, salvo il diritto di ottenere la liquidazione dell'assicurazione nell'ipotesi previste dalla polizza assicurativa, giornaliera ho del tesseramento, di autorizzare la KRONO SERVICE e l'ORGANIZZAZIONE all'invio di informazioni inerenti lo sport di interesse per gli atleti, consentire l'utilizzo di fotografie, immagini filmate, registrazioni, derivanti dalla mia partecipazione alla manifestazione per ogni legittimo scopo. Anche pubblicitario

**Firma**.....

**NOTE e COMUNICAZIONI**