



MODULO ISCRIZIONE

24° Marathon Colli Albani

“La Via Sacra”

12/09/2021

N.B. IN FASE DI ISCRIZIONE E' NECESSARIO SCEGLIERE IL PERCORSO. LE ISCRIZIONI PER I TESSERATI FCI VANNO CONFERMATE SUL FATTORE K Pacchi garantiti per i primi 500 iscritti.

-Dal 21/06/2021 al 25/07/2021: 25€ Master e 15€ Cicloturisti;

-Dal 26/07/2021 al 22/08/2021: 30€ Master e 20€ Cicloturisti;

-Dal 23/08/2021 al 09/09/2021: 35€ Master e 25€ Cicloturisti;

-Le iscrizioni riapriranno il sabato 11/09/2021 dalle 15.00 alle 19.00 senza pacco gara 40€ Master e 30€ Cicloturisti.

PER CICLOTURISTI NON TESSERATI 2€ IN PIU' PER ASSICURAZIONE GIORNALIERA

Domenica 12/09/2021 non è possibile iscriversi fatta eccezione per i Cicloturisti a 30€.

Per agonisti FCI (Elite, Under23 XCM e Junior XCP) iscrizione gratuita, il pasto potrà essere acquistato allo stand.

Categoria Master Junior FCI o EPS non ammesse

MODALITA' di PAGAMENTO: Bonifico Bancario BCC dei Castelli Romani IBAN IT17E0709238991000000107423 intestato a Il Biciclo Team New Limits, Inviare il modulo di iscrizione compilato e corredato della ricevuta di pagamento via e-mail a info@gfcollialbani.it. Si consiglia l'iscrizione direttamente su ENDU cliccando sul link KRONOSERVICE sul sito www.gfcollialbani.it.

DATI SOCIETA' (obbligatori tutti gli spazi con*)

*SOCIETA' DI APPARTENENZA: _____

*ENTE DI AFFILIAZIONE: _____ *COD. OC.: _____ *REGIONE: _____

CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____

VIA: _____ N° _____

*TEL. SOCIETA': _____ *E-MAIL SOCIETA': _____

NUMERO ISCRITTI: _____ *TOTALE PAGAMENTO EURO: _____

DATI ATLETI (obbligatori tutti gli spazi).

		Percorso
1	NOME _____ COGNOME _____	Barrare casella percorso scelto
	N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____	
	E-MAIL: _____ TEL. _____	XCM 78km <input type="checkbox"/>
	MASTER <input type="checkbox"/> ; CICLOTURISTA <input type="checkbox"/> ; SESSO <input type="checkbox"/> ;	XCP 54km <input type="checkbox"/>
	CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____	CT 32km <input type="checkbox"/>
	VIA: _____ N° _____	
2	NOME _____ COGNOME _____	Barrare casella percorso scelto
	N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____	
	E-MAIL: _____ TEL. _____	XCM 78km <input type="checkbox"/>
	MASTER <input type="checkbox"/> ; CICLOTURISTA <input type="checkbox"/> ; SESSO <input type="checkbox"/> ;	XCP 54km <input type="checkbox"/>
	CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____	CT 32km <input type="checkbox"/>
	VIA: _____ N° _____	

Dichiaro di aver letto con attenzione e di approvare il contenuto del Regolamento dell'Evento e la connessa

Informativa Privacy SI NO (obbligatorio)

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

SI NO (obbligatorio)

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

SI NO (facoltativo)

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

SI NO (facoltativo)

Data: _____ Firma: _____

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

DATI ATLETI (obbligatoriosi tutti gli spazi).		Percorso
3	NOME _____ COGNOME _____	Barrare casella percorso scelto
	N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____	
	E-MAIL: _____ TEL. _____	XCM 78km <input type="checkbox"/>
	MASTER <input type="checkbox"/> ; CICLOTURISTA <input type="checkbox"/> ; SESSO <input type="checkbox"/> ;	XCP 54km <input type="checkbox"/>
	CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____	CT 32km <input type="checkbox"/>
VIA: _____ N° _____		
4	NOME _____ COGNOME _____	Barrare casella percorso scelto
	N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____	
	E-MAIL: _____ TEL. _____	XCM 78km <input type="checkbox"/>
	MASTER <input type="checkbox"/> ; CICLOTURISTA <input type="checkbox"/> ; SESSO <input type="checkbox"/> ;	XCP 54km <input type="checkbox"/>
	CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____	CT 32km <input type="checkbox"/>
VIA: _____ N° _____		
5	NOME _____ COGNOME _____	Barrare casella percorso scelto
	N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____	
	E-MAIL: _____ TEL. _____	XCM 78km <input type="checkbox"/>
	MASTER <input type="checkbox"/> ; CICLOTURISTA <input type="checkbox"/> ; SESSO <input type="checkbox"/> ;	XCP 54km <input type="checkbox"/>
	CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____	CT 32km <input type="checkbox"/>
VIA: _____ N° _____		
6	NOME _____ COGNOME _____	Barrare casella percorso scelto
	N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____	
	E-MAIL: _____ TEL. _____	XCM 78km <input type="checkbox"/>
	MASTER <input type="checkbox"/> ; CICLOTURISTA <input type="checkbox"/> ; SESSO <input type="checkbox"/> ;	XCP 54km <input type="checkbox"/>
	CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____	CT 32km <input type="checkbox"/>
VIA: _____ N° _____		
7	NOME _____ COGNOME _____	Barrare casella percorso scelto
	N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____	
	E-MAIL: _____ TEL. _____	XCM 78km <input type="checkbox"/>
	MASTER <input type="checkbox"/> ; CICLOTURISTA <input type="checkbox"/> ; SESSO <input type="checkbox"/> ;	XCP 54km <input type="checkbox"/>
	CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____	CT 32km <input type="checkbox"/>
VIA: _____ N° _____		

Dichiaro 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)

Data: _____ Firma: _____

**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
8	NOME _____ COGNOME _____	Barrare casella percorso scelto
	N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____	
	E-MAIL: _____ TEL. _____	XCM 78km <input type="checkbox"/>
	MASTER ; CICLOTURISTA ; SESSO ;	XCP 54km <input type="checkbox"/>
	CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____ VIA: _____ N° _____	CT 32km <input type="checkbox"/>
9	NOME _____ COGNOME _____	Barrare casella percorso scelto
	N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____	
	E-MAIL: _____ TEL. _____	XCM 78km <input type="checkbox"/>
	MASTER ; CICLOTURISTA ; SESSO ;	XCP 54km <input type="checkbox"/>
	CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____ VIA: _____ N° _____	CT 32km <input type="checkbox"/>
10	NOME _____ COGNOME _____	Barrare casella percorso scelto
	N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____	
	E-MAIL: _____ TEL. _____	XCM 78km <input type="checkbox"/>
	MASTER ; CICLOTURISTA ; SESSO ;	XCP 54km <input type="checkbox"/>
	CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____ VIA: _____ N° _____	CT 32km <input type="checkbox"/>
11	NOME _____ COGOME _____	Barrare casella percorso scelto
	N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____	
	E-MAIL: _____ TEL. _____	XCM 78km <input type="checkbox"/>
	MASTER ; CICLOTURISTA ; SESSO ;	XCP 54km <input type="checkbox"/>
	CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____ VIA: _____ N° _____	CT 32km <input type="checkbox"/>
12	NOME _____ COGNOME _____	Barrare casella percorso scelto
	N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____	
	E-MAIL: _____ TEL. _____	XCM 78km <input type="checkbox"/>
	MASTER <input type="checkbox"/> ; CICLOTURISTA <input type="checkbox"/> ; SESSO <input type="checkbox"/> ;	XCP 54km <input type="checkbox"/>
	CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____ VIA: _____ N° _____	CT 32km <input type="checkbox"/>

Dichiaro 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)

Data: _____ Firma: _____