



# MODULO D'ISCRIZIONE

24ore Mountain Bike val Rendena 2007

infoline 320 0872807



Iscrizione attribuita N. \_\_\_\_\_

SOCIETA' DI APPARTENENZA o nome squadra: \_\_\_\_\_  
 CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_  
 PROV. \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_ ENTE AFF. \_\_\_\_\_ COD.SOC. N. \_\_\_\_\_

(45 euro ad atleta) X nr. ( ) atleti = \_\_\_\_\_ euro.

Cognome, Nome, Indirizzo completo e Recapito Telefonico. Firma di ogni partecipante in relazione alla normativa di cui alla Legge 196 del 2003.	Sesso	Data di nascita Ente e Numero Tessera
1) cognome nome CAPITANO	<input type="checkbox"/> M	/ /
Via _____ n° _____	<input type="checkbox"/> F	ente:
Città _____ Cap. _____ Prov. _____		nr.
cell. _____ Firma _____	e-mail: _____	
2) cognome nome	<input type="checkbox"/> M	/ /
Via _____ n° _____	<input type="checkbox"/> F	ente:
Città _____ Cap. _____ Prov. _____		nr.
cell. _____ Firma _____	e-mail: _____	
3) cognome nome	<input type="checkbox"/> M	/ /
Via _____ n° _____	<input type="checkbox"/> F	ente:
Città _____ Cap. _____ Prov. _____		nr.
cell. _____ Firma _____	e-mail: _____	
4) cognome nome	<input type="checkbox"/> M	/ /
Via _____ n° _____	<input type="checkbox"/> F	ente:
Città _____ Cap. _____ Prov. _____		nr.
cell. _____ Firma _____	e-mail: _____	
5) cognome nome	<input type="checkbox"/> M	/ /
Via _____ n° _____	<input type="checkbox"/> F	ente:
Città _____ Cap. _____ Prov. _____		nr.
cell. _____ Firma _____	e-mail: _____	
6) cognome nome	<input type="checkbox"/> M	/ /
Via _____ n° _____	<input type="checkbox"/> F	ente:
Città _____ Cap. _____ Prov. _____		nr.
cell. _____ Firma _____	e-mail: _____	
7) cognome nome	<input type="checkbox"/> M	/ /
Via _____ n° _____	<input type="checkbox"/> F	ente:
Città _____ Cap. _____ Prov. _____		nr.
cell. _____ Firma _____	e-mail: _____	
8) cognome nome	<input type="checkbox"/> M	/ /
Via _____ n° _____	<input type="checkbox"/> F	ente:
Città _____ Cap. _____ Prov. _____		nr.
cell. _____ Firma _____	e-mail: _____	

1) Con la propria Firma il partecipante esprime il consenso dell'utilizzo dei suoi dati anche per l'invio delle news letter e degli sms informativi, giusto il disposto della Legge sulla Privacy n.196 del 2003. 2) Sottoscrivendo il modulo il Presidente o il Capitano della squadra dichiara che gli iscritti sono nelle condizioni medico-sanitarie idonee, che sono in possesso di regolare tessera e che hanno preso visione integralmente del Regolamento della Manifestazione riportato su Internet [www.24hvalrendena.it](http://www.24hvalrendena.it)

Firma del Presidente o Capitano della Squadra

## ISCRIZIONE PER IL CAMPIONATO TRIVEVETO F.C.I. SOLO SQUADRE DA 6 ATLETI

Il Presidente della Società con la propria firma dichiara di aver preso visione del regolamento della F.C.I. riguardante la prova unica di Campionato Triveneto 24H ENDURANCE.

IL PRESIDENTE