



MODULO ISCRIZIONE IN ABBONAMENTO 2018

N.B. IN FASE DI ISCRIZIONE E' NECESSARIO SCEGLIERE IL PERCORSO

LE ISCRIZIONI PER I TESSERATI FCI VANNO CONFERMATE SUL FATTORE K PER OGNI GARA

Dal 06/11/2017 al 07/01/2018: senza pacco gara 50€ Master e 40€ Cicloamatori e Cicloturisti.

Dal 08/01/2018 al 22/04/2018: senza pacco gara 65€ Master e 55€ Cicloamatori e Cicloturisti.

Per gli Agonisti FCI si rimanda ad ogni singola organizzazione eventuali costi dei servizi gara.

MODALITA' di PAGAMENTO: Bonifico Bancario BCC dei Castelli Romani IBAN **IT17E0709238991000000107423** intestato a Il Biciclo Team New Limits, oppure ricarica POSTEPAY n. **4023 6006 5014 7871** intestata a Federico Campoli CF:CMPIFR65L01H501B. Inviare il modulo di iscrizione debitamente compilato e corredato della ricevuta di pagamento **via whatsapp al 3405593911 o via e-mail a info@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 _____ N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____ E-MAIL: _____ TEL. _____ MASTER <input type="checkbox"/> ; CICLOTURISTA <input type="checkbox"/> ; SESSO <input type="checkbox"/> ; CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____ VIA: _____ N° _____	Barrare casella percorso scelto XCM <input type="checkbox"/> XCP <input type="checkbox"/> CT e CA <input type="checkbox"/>
	2	NOME _____ COGNOME _____ N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____ E-MAIL: _____ TEL. _____ MASTER <input type="checkbox"/> ; CICLOTURISTA <input type="checkbox"/> ; SESSO <input type="checkbox"/> ; CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____ VIA: _____ N° _____
3	NOME _____ COGNOME _____ N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____ E-MAIL: _____ TEL. _____ MASTER <input type="checkbox"/> ; CICLOTURISTA <input type="checkbox"/> ; SESSO <input type="checkbox"/> ; CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____ VIA: _____ N° _____	Barrare casella percorso scelto XCM <input type="checkbox"/> XCP <input type="checkbox"/> CT e CA <input type="checkbox"/>

N.B. IN FASE DI ISCRIZIONE E' NECESSARIO SCEGLIERE IL PERCORSO
LE ISCRIZIONI PER I TESSERATI FCI VANNO CONFERMATE SUL FATTORE K PER OGNI GARA

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

N.B. IN FASE DI ISCRIZIONE E' NECESSARIO SCEGLIERE IL PERCORSO
LE ISCRIZIONI PER I TESSERATI FCI VANNO CONFERMATE SUL FATTORE K PER OGNI GARA

DATI ATLETI (obbligatori tutti gli spazi).		Percorso
10	NOME _____ COGNOME _____	Barrare casella percorso scelto XCM <input type="checkbox"/> XCP <input type="checkbox"/> CT e CA <input type="checkbox"/>
	N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____	
	E-MAIL: _____ TEL. _____	
	MASTER <input type="checkbox"/> ; CICLOTURISTA <input type="checkbox"/> ; SESSO <input type="checkbox"/> ;	
	CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____ VIA: _____ N° _____	
11	NOME _____ COGNOME _____	Barrare casella percorso scelto XCM <input type="checkbox"/> XCP <input type="checkbox"/> CT e CA <input type="checkbox"/>
	N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____	
	E-MAIL: _____ TEL. _____	
	MASTER <input type="checkbox"/> ; CICLOTURISTA <input type="checkbox"/> ; SESSO <input type="checkbox"/> ;	
	CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____ VIA: _____ N° _____	
12	NOME _____ COGNOME _____	Barrare casella percorso scelto XCM <input type="checkbox"/> XCP <input type="checkbox"/> CT e CA <input type="checkbox"/>
	N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____	
	E-MAIL: _____ TEL. _____	
	MASTER <input type="checkbox"/> ; CICLOTURISTA <input type="checkbox"/> ; SESSO <input type="checkbox"/> ;	
	CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____ VIA: _____ N° _____	
13	NOME _____ COGNOME _____	Barrare casella percorso scelto XCM <input type="checkbox"/> XCP <input type="checkbox"/> CT e CA <input type="checkbox"/>
	N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____	
	E-MAIL: _____ TEL. _____	
	MASTER <input type="checkbox"/> ; CICLOTURISTA <input type="checkbox"/> ; SESSO <input type="checkbox"/> ;	
	CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____ VIA: _____ N° _____	
14	NOME _____ COGNOME _____	Barrare casella percorso scelto XCM <input type="checkbox"/> XCP <input type="checkbox"/> CT e CA <input type="checkbox"/>
	N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____	
	E-MAIL: _____ TEL. _____	
	MASTER <input type="checkbox"/> ; CICLOTURISTA <input type="checkbox"/> ; SESSO <input type="checkbox"/> ;	
	CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____ VIA: _____ N° _____	
15	NOME _____ COGNOME _____	Barrare casella percorso scelto XCM <input type="checkbox"/> XCP <input type="checkbox"/> CT e CA <input type="checkbox"/>
	N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____	
	E-MAIL: _____ TEL. _____	
	MASTER <input type="checkbox"/> ; CICLOTURISTA <input type="checkbox"/> ; SESSO <input type="checkbox"/> ;	
	CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____ VIA: _____ N° _____	