



MODALITA' ISCRIZIONE
CAMPIONATO ITALIANO STRADA FCI MASTER E WOMAN 2010
12-13 GIUGNO 2010 – CASTEL DI LAMA (AP)
A.S.D. MARY CONFEZIONI

Iscrizioni:

Iscrizione raccomandata tramite sistema informatico federale (<http://fci.ksport.kgroup.eu/Fci/>) accedendo con i codici della propria Società ed inserendo i gli atleti nella coda iscrizioni della gara **ID 32541**

oppure

Tramite modulo, compilato in ogni sua parte, scaricabile dal sito www.marycyclingteam.it (allegato alla presente informativa)

I moduli dovranno essere trasmessi via **fax al numero 0734-639740 o all'indirizzo e-mail info@marycyclingteam.it**

Le iscrizioni saranno accettate esclusivamente se accompagnate dalla ricevuta del bonifico bancario relativo al pagamento di **euro 20,00** per ogni iscritto sul seguente conto corrente bancario intestato a:

Mary Confezioni/Pedale Piceno - Via Fabio Filzi 14 - 63031 Castel di Lama (AP)
Banca Toscana filiale di Castel di Lama (AP).
Codice Iban: IT85U0103069390000000137345

Chiusura iscrizioni

Le iscrizioni saranno chiuse entro **Mercoledì 09 Giugno alle ore 22,00**, oltre tale termine le iscrizioni saranno accettate unicamente a discrezione della Società Organizzatrice.

**12-13 GIUGNO 2010
CASTEL DI LAMA (AP)**



**MODULO ISCRIZIONE INDIVIDUALE O COLLETTIVA
CAMPIONATO ITALIANO STRADA FCI MASTER E WOMAN 2010**



A.S.D. MARY CONFEZIONI
Via Fabio Filzi, 14
63031 CASTEL DI LAMA (AP)
Tel.347-7020700
info@marycyclingteam.it
www.marycyclingteam.it

Il versamento dovrà essere effettuato nella seguente modalità: Bonifico bancario intestato **Mary Confezioni/Pedale Piceno** – Via Fabio Filzi, 14 – 63031 CASTEL DI LAMA (AP) – c/c Banca Toscana filiale Castel di Lama - **IBAN IT85U010306939000000137345** – **Causale: Iscrizione Campionato Italiano FCI.** L'iscrizione sarà ritenuta valida solo dopo aver trasmesso il seguente modulo ed aver allegato copia del versamento al **fax 0734-639740** oppure **e-mail info@marycyclingteam.it**. Il seguente modulo e tutte le informazioni sulla manifestazione saranno reperibili presso il sito **WWW.MARYCYCLINGTEAM.IT**.

NOME SOCIETA'	CODICE	INDIRIZZO	CAP	CITTA'	PR	TELEFONO	E-MAIL

NUMERO	ISCRITTI X € 20,00 CAD.	TOTALE	€

	COGNOME	NOME	SEX	TESSERA	CAT	DATA NASCITA GG/MM/AAAA	INDIRIZZO	CAP	CITTA'	PR	TELEFONO	E-MAIL	FIRMA
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													

Iscrizioni individuali: Il sottoscritto dichiara di essere in buone condizioni fisiche, di essere in possesso del certificato medico attitudinale per la pratica sportiva, di regolare tessera per svolgere attività ciclistica nell'anno in corso e di aver letto ed approvato i regolamenti della manifestazione.

Iscrizioni collettive: Sottoscrivendo il presente modulo il Presidente della Società dichiara che gli iscritti sono nelle condizioni medico-sanitarie idonee alla pratica dell'attività ciclistica, sono in possesso di regolare tessera per svolgere attività ciclistica nell'anno in corso ed hanno letto ed approvato i regolamenti della manifestazione.

Si esprime il consenso al trattamento dei dati personali da parte della vostra Società per le finalità connesse all'esercizio della vostra attività. Il trattamento avverrà mediante sistemi idonei atti a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato anche attraverso strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi.

Il presidente della Società (iscrizione collettiva)