

**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](mailto:info@marycyclingteam.it)  
[www.marycyclingteam.it](http://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](mailto:info@marycyclingteam.it)**. Il seguente modulo e tutte le informazioni sulla manifestazione saranno reperibili presso il sito **[WWW.MARYCYCLINGTEAM.IT](http://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)**