



MODULO ISCRIZIONE

25° Marathon Colli Albani

“La Via Sacra”

11/09/2022

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 30/05/2022 al 17/07/2022: 25€ Master e 20€ Cicloturisti-E-bike-Gravel su 31km;

-Dal 18/07/2022 al 28/08/2022: 30€ Master e 25€ Cicloturisti-E-bike-Gravel su 31km

-Dal 29/08/2022 al 08/09/2022: 35€ Master e 30€ Cicloturisti-E-bike-Gravel su 31km

-Le iscrizioni riapriranno il sabato 10/09/2021 dalle 15.00 alle 20.00 senza pacco gara 40€ Master e 35€ Cicloturisti.

Domenica 11/09/2022 non è possibile iscriversi fatta eccezione per i Cicloturisti a 35€.

Per agonisti FCI (Elite, Under23 XCM e Junior XCP) iscrizione gratuita

MODALITA' di PAGAMENTO: Bonifico Bancario BCC dei Castelli Romani IBAN IT17E070923899100000107423 intestato a Il Biciclo Team New Limits, Inviare il modulo di iscrizione compilato e corredato della ricevuta di pagamento via e-mail a iscrizioni@kronoservice.com Si consiglia l'iscrizione direttamente su ENDU cliccando sul link KRONOSERVICE dal 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 65km <input type="checkbox"/>
	MASTER <input type="checkbox"/> ; CICLOTURISTA <input type="checkbox"/> ; SESSO <input type="checkbox"/> ;	XCP 40km <input type="checkbox"/>
	CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____	CT G 31km <input type="checkbox"/>
	VIA: _____ N° _____	
2	NOME _____ COGNOME _____	Barrare casella percorso scelto
	N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____	
	E-MAIL: _____ TEL. _____	XCM 65km <input type="checkbox"/>
	MASTER <input type="checkbox"/> ; CICLOTURISTA <input type="checkbox"/> ; SESSO <input type="checkbox"/> ;	XCP 40km <input type="checkbox"/>
	CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____	CT G 31km <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 (obbligatoria tutti gli spazi).		Percorso
3	NOME _____ COGNOME _____	Barrare casella percorso scelto
	N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____	
	E-MAIL: _____ TEL. _____	XCM 65km <input type="checkbox"/>
	MASTER <input type="checkbox"/> ; CICLOTURISTA <input type="checkbox"/> ; SESSO <input type="checkbox"/> ;	XCP 40km <input type="checkbox"/>
	CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____	CT G 31km <input type="checkbox"/>
	VIA: _____ N° _____	
4	NOME _____ COGNOME _____	Barrare casella percorso scelto
	N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____	
	E-MAIL: _____ TEL. _____	XCM 65km <input type="checkbox"/>
	MASTER <input type="checkbox"/> ; CICLOTURISTA <input type="checkbox"/> ; SESSO <input type="checkbox"/> ;	XCP 40km <input type="checkbox"/>
	CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____	CT G 31km <input type="checkbox"/>
	VIA: _____ N° _____	
5	NOME _____ COGNOME _____	Barrare casella percorso scelto
	N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____	
	E-MAIL: _____ TEL. _____	XCM 65km <input type="checkbox"/>
	MASTER <input type="checkbox"/> ; CICLOTURISTA <input type="checkbox"/> ; SESSO <input type="checkbox"/> ;	XCP 40km <input type="checkbox"/>
	CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____	CT G 31km <input type="checkbox"/>
	VIA: _____ N° _____	
6	NOME _____ COGNOME _____	Barrare casella percorso scelto
	N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____	
	E-MAIL: _____ TEL. _____	XCM 65km <input type="checkbox"/>
	MASTER <input type="checkbox"/> ; CICLOTURISTA <input type="checkbox"/> ; SESSO <input type="checkbox"/> ;	XCP 40km <input type="checkbox"/>
	CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____	CT G 31km <input type="checkbox"/>
	VIA: _____ N° _____	
7	NOME _____ COGNOME _____	Barrare casella percorso scelto
	N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____	
	E-MAIL: _____ TEL. _____	XCM 65km <input type="checkbox"/>
	MASTER <input type="checkbox"/> ; CICLOTURISTA <input type="checkbox"/> ; SESSO <input type="checkbox"/> ;	XCP 40km <input type="checkbox"/>
	CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____	CT G 31km <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)

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

SI NO (obbligatorio)

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

SI NO (facoltativo)

Acconsento 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 (obbligatoria tutti gli spazi).		Percorso
8	NOME _____ COGNOME _____	Barrare casella percorso scelto
	N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____	
	E-MAIL: _____ TEL. _____	XCM 65km <input type="checkbox"/>
	MASTER ; CICLOTURISTA ; SESSO ;	XCP 40km <input type="checkbox"/>
	CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____ VIA: _____ N° _____	CT G 31km <input type="checkbox"/>
9	NOME _____ COGNOME _____	Barrare casella percorso scelto
	N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____	
	E-MAIL: _____ TEL. _____	XCM 65km <input type="checkbox"/>
	MASTER ; CICLOTURISTA ; SESSO ;	XCP 40km <input type="checkbox"/>
	CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____ VIA: _____ N° _____	CT G 31km <input type="checkbox"/>
10	NOME _____ COGNOME _____	Barrare casella percorso scelto
	N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____	
	E-MAIL: _____ TEL. _____	XCM 65km <input type="checkbox"/>
	MASTER ; CICLOTURISTA ; SESSO ;	XCP 40km <input type="checkbox"/>
	CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____ VIA: _____ N° _____	CT G 31km <input type="checkbox"/>
11	NOME _____ COGNOME _____	Barrare casella percorso scelto
	N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____	
	E-MAIL: _____ TEL. _____	XCM 65km <input type="checkbox"/>
	MASTER ; CICLOTURISTA ; SESSO ;	XCP 40km <input type="checkbox"/>
	CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____ VIA: _____ N° _____	CT G 31km <input type="checkbox"/>
12	NOME _____ COGNOME _____	Barrare casella percorso scelto
	N° TESSERA _____ DATA DI NASCITA _____	
	E-MAIL: _____ TEL. _____	XCM 65km <input type="checkbox"/>
	MASTER <input type="checkbox"/> ; CICLOTURISTA <input type="checkbox"/> ; SESSO <input type="checkbox"/> ;	XCP 40km <input type="checkbox"/>
	CAP: _____ CITTÀ: _____ PROV: _____ VIA: _____ N° _____	CT G 31km <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)

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

SI NO (obbligatorio)

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

SI NO (facoltativo)

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

SI NO (facoltativo)

Data: _____ Firma: _____