

2010

Circuitodelsole.it



gran fondo
**MARE E COLLI
PESCARESI**

2010

Circuitodelsole.it

**6^a GRAN FONDO MARE E COLLI PESCARESI****Pescara - Montesilvano****23 maggio 2010 ore 9,15****MODULO DI ISCRIZIONE A SQUADRE**

Versamento sul C/C Postale 78260825, intestato a A.S.D. zero2000eventi
Inviare il modulo compilato insieme alla ricevuta di pagamento al numero Fax 085 9433033

o tramite e-mail a info@zero2000eventi.com

SCONTO SOCIETA' 50% SU € 20,00 cad., SE CON OLTRE 8 ISCRITTI FINO AL 30/04/2010

E 25% SU € 20,00 cad. FINO AL 10 MAGGIO. Per gli atleti disabili l'iscrizione è gratuita.

FINO AL 21/05/2010 € 20,00. € 25,00 il 22 solo c/o segreteria Piazza Salotto (PE) € 25,00 dalle ore 14,00 alle ore 19,30 ed il 23 maggio solo presso "Grand Hotel Montesilvano" segreteria iscrizioni Last Minute dalle ore 7,30 alle 8,30

SOCIETA' DI APPARTENENZA

NOME SOCIETA' _____

via _____ n. _____

cap _____ città _____ prov _____

tel. _____ e-mail _____

ente _____ codice società _____

Città/Prov _____

Partecipanti _____

COGNOME - NOME - INDIRIZZO COMPLETO - RECAPITO TELEFONICO SESSO SPECIFICARE

Firma di ogni partecipante in relazione alla normativa di cui alla Legge 196/03

COGNOME E NOME _____

TEL. _____ CHIP _____

CITTA' _____ CAP _____ PROV. _____

DATA DI NASCITA _____ TESSERA N. _____

M

F

 Elite Cicloamatore Cicloturista**COGNOME - NOME - INDIRIZZO COMPLETO - RECAPITO TELEFONICO SESSO SPECIFICARE**

Firma di ogni partecipante in relazione alla normativa di cui alla Legge 196/03

COGNOME E NOME _____

TEL. _____ CHIP _____

CITTA' _____ CAP _____ PROV. _____

DATA DI NASCITA _____ TESSERA N. _____

M

F

 Elite Cicloamatore Cicloturista**COGNOME - NOME - INDIRIZZO COMPLETO - RECAPITO TELEFONICO SESSO SPECIFICARE**

Firma di ogni partecipante in relazione alla normativa di cui alla Legge 196/03

COGNOME E NOME _____

TEL. _____ CHIP _____

CITTA' _____ CAP _____ PROV. _____

DATA DI NASCITA _____ TESSERA N. _____

M

F

 Elite Cicloamatore Cicloturista

Con la firma l'atleta partecipante esprime il consenso all'utilizzo dei suoi dati, giusto il disposto dalla legge sulla Privacy 196/03. Sottoscrivendo il modulo il Presidente dichiara che gli iscritti sono nelle condizioni medico sanitarie idonee, che sono in possesso di regolare tessera e di aver preso visione del regolamento della manifestazione riportato sul depliant di presentazione.

**zero
2000****eventi**

data _____

Firma del Presidente della Società _____