

MODULO DI ISCRIZIONE (collettiva o individuale) alla "GRAN FONDO DEL CONERO" - 21 marzo 2004
 da inviare alla Segreteria presso:
 Hotel Il Brigantino - Viale Scarfiotti n.10/12 - 62017 Porto Recanati (MC) - tel./fax +39.071.976684
 e-mail: info@brigantinohotel.it
 oppure alla società organizzatrice: G.C.A. Crocette - Via della Battaglia n.12 - 60022 Castellfidardo (AN)
 tel./fax +39.071.7823504 e-mail: g.c.a.crocette1@virgilio.it o g.c.a.crocette@tin.it

N. _____
 Iscrizione
 attribuita

SOCIETA' DI APPARTENENZA: _____

CAP: _____ CITTA': _____ VIA: _____ N. _____

PROV. _____ TEL. _____ ENTE DI AFFILIAZIONE _____ COD.SOCIETA' _____

PARTECIPANTI N. _____ per _____ Euro. TOTALE Euro _____ **ATTENZIONE: NO CHIP, NO TIME!**

Quota d'iscrizione: €. 20,00 dal 15/12/2003 sino all'8/2/2004; €. 22,00 dal 9/2/2004 al 10/3/2004; €. 27,00 dall'11/3/2004 al 20/3/2004. Aggiungere costo o cauzione CHIP.
 Sconto fedeltà: I partecipanti all'edizione 2002 o 2003 riducono la quota di €. 0,50. I partecipanti ad entrambe le edizioni 2002 e 2003 riducono la quota di €. 1,00.

| Cognome, Nome, Indirizzo completo, Recapito Telefonico, Professione, Data Nascita, Sesso, N.tessera ed E-mail | | Specificare | Partecipante all'edizione |
|--|---|---------------------------------------|-------------------------------|
| COGNOME E NOME _____ | DATA DI NASCITA _____ | <input type="checkbox"/> Amatore | <input type="checkbox"/> 2002 |
| VIA _____ N. _____ | SESSO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> Cicloturista | <input type="checkbox"/> 2003 |
| CAP _____ CITTA' _____ PROV. _____ | N.TESSERA _____ | FIRMA (legge 675/96) | |
| TEL. _____ PROFESSIONE _____ | E-MAIL _____ | _____ | |
| COD.CHIP VX _____ <input type="checkbox"/> acquisto BlueChip personale costo €. 12,00 <input type="checkbox"/> noleggio Chip giornaliero cauzione €. 10,00 (rimborso €. 8,00) | | | |

| | | | |
|--|---|---------------------------------------|-------------------------------|
| COGNOME E NOME _____ | DATA DI NASCITA _____ | <input type="checkbox"/> Amatore | <input type="checkbox"/> 2002 |
| VIA _____ N. _____ | SESSO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> Cicloturista | <input type="checkbox"/> 2003 |
| CAP _____ CITTA' _____ PROV. _____ | N.TESSERA _____ | FIRMA (legge 675/96) | |
| TEL. _____ PROFESSIONE _____ | E-MAIL _____ | _____ | |
| COD.CHIP VX _____ <input type="checkbox"/> acquisto BlueChip personale costo €. 12,00 <input type="checkbox"/> noleggio Chip giornaliero cauzione €. 10,00 (rimborso €. 8,00) | | | |

| | | | |
|--|---|---------------------------------------|-------------------------------|
| COGNOME E NOME _____ | DATA DI NASCITA _____ | <input type="checkbox"/> Amatore | <input type="checkbox"/> 2002 |
| VIA _____ N. _____ | SESSO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> Cicloturista | <input type="checkbox"/> 2003 |
| CAP _____ CITTA' _____ PROV. _____ | N.TESSERA _____ | FIRMA (legge 675/96) | |
| TEL. _____ PROFESSIONE _____ | E-MAIL _____ | _____ | |
| COD.CHIP VX _____ <input type="checkbox"/> acquisto BlueChip personale costo €. 12,00 <input type="checkbox"/> noleggio Chip giornaliero cauzione €. 10,00 (rimborso €. 8,00) | | | |

| | | | |
|--|---|---------------------------------------|-------------------------------|
| COGNOME E NOME _____ | DATA DI NASCITA _____ | <input type="checkbox"/> Amatore | <input type="checkbox"/> 2002 |
| VIA _____ N. _____ | SESSO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> Cicloturista | <input type="checkbox"/> 2003 |
| CAP _____ CITTA' _____ PROV. _____ | N.TESSERA _____ | FIRMA (legge 675/96) | |
| TEL. _____ PROFESSIONE _____ | E-MAIL _____ | _____ | |
| COD.CHIP VX _____ <input type="checkbox"/> acquisto BlueChip personale costo €. 12,00 <input type="checkbox"/> noleggio Chip giornaliero cauzione €. 10,00 (rimborso €. 8,00) | | | |

| | | | |
|--|---|---------------------------------------|-------------------------------|
| COGNOME E NOME _____ | DATA DI NASCITA _____ | <input type="checkbox"/> Amatore | <input type="checkbox"/> 2002 |
| VIA _____ N. _____ | SESSO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> Cicloturista | <input type="checkbox"/> 2003 |
| CAP _____ CITTA' _____ PROV. _____ | N.TESSERA _____ | FIRMA (legge 675/96) | |
| TEL. _____ PROFESSIONE _____ | E-MAIL _____ | _____ | |
| COD.CHIP VX _____ <input type="checkbox"/> acquisto BlueChip personale costo €. 12,00 <input type="checkbox"/> noleggio Chip giornaliero cauzione €. 10,00 (rimborso €. 8,00) | | | |

| | | | |
|--|---|---------------------------------------|-------------------------------|
| COGNOME E NOME _____ | DATA DI NASCITA _____ | <input type="checkbox"/> Amatore | <input type="checkbox"/> 2002 |
| VIA _____ N. _____ | SESSO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> Cicloturista | <input type="checkbox"/> 2003 |
| CAP _____ CITTA' _____ PROV. _____ | N.TESSERA _____ | FIRMA (legge 675/96) | |
| TEL. _____ PROFESSIONE _____ | E-MAIL _____ | _____ | |
| COD.CHIP VX _____ <input type="checkbox"/> acquisto BlueChip personale costo €. 12,00 <input type="checkbox"/> noleggio Chip giornaliero cauzione €. 10,00 (rimborso €. 8,00) | | | |

- 1) Con la propria firma ogni partecipante esprime il consenso dell'utilizzo dei suoi dati giusto il disposto della Legge sulla Privacy n.675 del 31/12/1996.
 2) Sottoscrivendo il modulo il Presidente dichiara che gli iscritti sono nelle condizioni medico-sanitarie idonee, che sono in possesso di regolare tessera, che hanno preso visione del regolamento della manifestazione dietro riportato e lo hanno accettato.

FIRMA del Presidente della Società