



MODULO

Riservato agli atleti già abbonati al circuito *Coppa Toscana MTB 2025* che desiderano sottoscrivere un abbonamento anche al circuito *Maremma Tosco Laziale 2025*, in presenza di tre gare coincidenti.

Tariffa riservata agli ATLETI già abbonati al circuito Coppa Toscana 2025 che intendono abbonarsi anche al circuito Maremma Tosco Laziale 2025

FINO AL 31 GENNAIO 2025 - € €. **60,00** CICLO AMATORI
€. **45,00** CICLOTURISTI ed E-BIKE

(tariffa scontata di tre quote corrispondente alle tre gare coincidenti)

DAL 1 FEBBRAIO AL 2 MARZO 2025 €. **75,00** CICLO AMATORI
€. **60,00** CICLOTURISTI ed E-BIKE

(tariffa scontata di tre quote corrispondente alle tre gare coincidenti)



Causale del pagamento: "Iscrizione circuito MTL 2025 già abbonato al circuito COPPA TOSCANA 2025"

L'iscrizione in abbonamento garantisce il diritto di partecipare, ad una tariffa agevolata (come specificato sopra), alle gare incluse nel circuito Maremma Tosco Laziale, edizione 2025. Tutti i dettagli sono disponibili nel regolamento del circuito, consultabile sul sito ufficiale: <http://www.maremmatoscolaziale.it/>

L'organizzazione del circuito Maremma Tosco Laziale si riserva di controllare e validare l'abbonamento al circuito.

All'atto dell'iscrizione si dovrà dichiarare di aver letto con attenzione e di approvare il contenuto del Regolamento del Circuito e l'informativa sulla Privacy disponibile sul sito <http://www.maremmatoscolaziale.it/> firmando nell'apposito spazio ⁽¹⁾.

Nel caso l'iscrizione venga fatta dalla società basterà la firma del solo presidente nello spazio riservato in Dati Società.

Modalità di Pagamento (con il seguente modulo):

Bonifico Bancario BCC Roma - Agenzia di Montefiascone
IBAN IT63T0832773160000000001295
Intestato a Scuola MTB Montefiascone.

Ricarica Poste PAY:

Nr. Carta: 5333 1711 5867 6441
IBAN: IT08S3608105138276727376738
intestata a: Napoli Loredana
Codice Fiscale – NPL LDN 64H41 F499Y

Inviare il seguente modulo compilato con allegata ricevuta di pagamento alla seguente e-mail:

uldericocatteruccia@gmail.com

DATI SOCIETA' (* campi obbligatori ai fini della validità dell'iscrizione da compilare in modo leggibile)

*Società: _____

*Ente Affiliazione _____ *Cod.Soc. _____ *Tel. _____ *e-mail _____

Via/P.zza _____ CAP _____ Città _____ Prov _____

Dichiaro di aver letto con attenzione e di approvare il contenuto del Regolamento del Circuito e l'informativa sulla Privacy disponibili sul sito

<http://www.maremmatoscolaziale.it/> SI NO (**obbligatorio**) ⁽¹⁾Firma **Presidente Società** _____

DATI ATLETI (obbligatori tutti i campi da compilare in modo leggibile)

1 Nome _____ Cognome _____ Data di Nascita ____/____/____

Sesso F M Ente Affiliazione _____ Tessera _____ Via/P.zza _____

CAP _____ Città _____ Prov _____ Tel. _____ e-mail _____

Dichiaro di aver letto con attenzione e di approvare il contenuto del Regolamento del Circuito e l'informativa sulla Privacy disponibili sul sito

<http://www.maremmatoscolaziale.it/> SI NO (**obbligatorio**) ⁽¹⁾Firma **Atleta** _____

2	<p>Nome _____ Cognome _____ Data di Nascita ___ / ___ / ___</p> <p>Sesso <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M Ente Affiliazione _____ Tessera _____ Via/P.zza _____</p> <p>CAP _____ Città _____ Prov _____ Tel. _____ e-mail _____</p> <p>Dichiaro di aver letto con attenzione e di approvare il contenuto del Regolamento del Circuito e l'informativa sulla Privacy disponibili sul sito http://www.maremmatoscolaziale.it/ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (obbligatorio) ⁽¹⁾Firma Atleta _____</p>
3	<p>Nome _____ Cognome _____ Data di Nascita ___ / ___ / ___</p> <p>Sesso <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M Ente Affiliazione _____ Tessera _____ Via/P.zza _____</p> <p>CAP _____ Città _____ Prov _____ Tel. _____ e-mail _____</p> <p>Dichiaro di aver letto con attenzione e di approvare il contenuto del Regolamento del Circuito e l'informativa sulla Privacy disponibili sul sito http://www.maremmatoscolaziale.it/ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (obbligatorio) ⁽¹⁾Firma Atleta _____</p>
4	<p>Nome _____ Cognome _____ Data di Nascita ___ / ___ / ___</p> <p>Sesso <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M Ente Affiliazione _____ Tessera _____ Via/P.zza _____</p> <p>CAP _____ Città _____ Prov _____ Tel. _____ e-mail _____</p> <p>Dichiaro di aver letto con attenzione e di approvare il contenuto del Regolamento del Circuito e l'informativa sulla Privacy disponibili sul sito http://www.maremmatoscolaziale.it/ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (obbligatorio) ⁽¹⁾Firma Atleta _____</p>
5	<p>Nome _____ Cognome _____ Data di Nascita ___ / ___ / ___</p> <p>Sesso <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M Ente Affiliazione _____ Tessera _____ Via/P.zza _____</p> <p>CAP _____ Città _____ Prov _____ Tel. _____ e-mail _____</p> <p>Dichiaro di aver letto con attenzione e di approvare il contenuto del Regolamento del Circuito e l'informativa sulla Privacy disponibili sul sito http://www.maremmatoscolaziale.it/ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (obbligatorio) ⁽¹⁾Firma Atleta _____</p>
6	<p>Nome _____ Cognome _____ Data di Nascita ___ / ___ / ___</p> <p>Sesso <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M Ente Affiliazione _____ Tessera _____ Via/P.zza _____</p> <p>CAP _____ Città _____ Prov _____ Tel. _____ e-mail _____</p> <p>Dichiaro di aver letto con attenzione e di approvare il contenuto del Regolamento del Circuito e l'informativa sulla Privacy disponibili sul sito http://www.maremmatoscolaziale.it/ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (obbligatorio) ⁽¹⁾Firma Atleta _____</p>
7	<p>Nome _____ Cognome _____ Data di Nascita ___ / ___ / ___</p> <p>Sesso <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M Ente Affiliazione _____ Tessera _____ Via/P.zza _____</p> <p>CAP _____ Città _____ Prov _____ Tel. _____ e-mail _____</p> <p>Dichiaro di aver letto con attenzione e di approvare il contenuto del Regolamento del Circuito e l'informativa sulla Privacy disponibili sul sito http://www.maremmatoscolaziale.it/ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (obbligatorio) ⁽¹⁾Firma Atleta _____</p>
8	<p>Nome _____ Cognome _____ Data di Nascita ___ / ___ / ___</p> <p>Sesso <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M Ente Affiliazione _____ Tessera _____ Via/P.zza _____</p> <p>CAP _____ Città _____ Prov _____ Tel. _____ e-mail _____</p> <p>Dichiaro di aver letto con attenzione e di approvare il contenuto del Regolamento del Circuito e l'informativa sulla Privacy disponibili sul sito http://www.maremmatoscolaziale.it/ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (obbligatorio) ⁽¹⁾Firma Atleta _____</p>