

MODULO ISCRIZIONE

XC URBAN CASTELLO ORSINI
MONTENERO SABINO (RIETI)



Partenza Ore 20,30



www.acsiciclismolazio.com E mail iscrizioni.acsiciclismolazio@gmail.com

7 AGOSTO 2022
MONTENERO SABINO

SQUADRA

ANNO
2022

COMPILARE E INVIARE A

Ema iscrizioni.acsiciclismolazio@gmail.com

SOCIETA'

INDIRIZZO SOCIETA'

COD.SOCIETA'

ENTE AFFILIAZIONE

RECAPITO TELEFONICO SOCIETA'

EMAIL SOCIETA'

DATI ATLETA

NOME / COGNOME

Giorno

Mese

ANNO

IMPORTO VERSATO

--	--	--	--	--	--	--	--

€			C
---	--	--	---

VIA/PIAZZA

NUMERO CIVICO

CAP

CITTA

PROVINCIA

NAZIONALITA'

TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE LUI & LEI - AMATORE - CICLOTURISTA

E MAIL

TELEFONO

SESSO

M	F
---	---

NUMERO TESSERA

TIPO PAGAMENTO

CODICE FISCALE

TAGLIA

CONT.IMPORTO

Post Pay	Bonif. Bancario
----------	-----------------

SOPRA	SOTTO
-------	-------

NOME / COGNOME

Giorno

Mese

ANNO

IMPORTO VERSATO

--	--	--	--	--	--	--	--

€			C
---	--	--	---

VIA/PIAZZA

NUMERO CIVICO

CAP

CITTA

PROVINCIA

NAZIONALITA'

TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE LUI & LEI - AMATORE - CICLOTURISTA

E MAIL

TELEFONO

SESSO

M	F
---	---

NUMERO TESSERA

TIPO PAGAMENTO

CODICE FISCALE

TAGLIA

CONT.IMPORTO

Post Pay	Bonif. Bancario
----------	-----------------

SOPRA	SOTTO
-------	-------

NOTE e COMUNICAZIONI

NOME / COGNOME Giorno Mese ANNO IMPORTO VERSATO € **C**

VIA/PIAZZA NUMERO CIVICO CAP

CITTA PROVINCIA NAZIONALITA' TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE LUI & LEI - AMATORE - CICLOTURISTA

E MAIL TELEFONO SESSO M F

NUMERO TESSERA TIPO PAGAMENTO CODICE FISCALE TAGLIA CONT.IMPORTO

NOME / COGNOME Giorno Mese ANNO IMPORTO VERSATO € **C**

VIA/PIAZZA NUMERO CIVICO CAP

CITTA PROVINCIA NAZIONALITA' TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE LUI & LEI - AMATORE - CICLOTURISTA

E MAIL TELEFONO SESSO M F

NUMERO TESSERA TIPO PAGAMENTO CODICE FISCALE TAGLIA CONT.IMPORTO

NOME / COGNOME Giorno Mese ANNO IMPORTO VERSATO € **C**

VIA/PIAZZA NUMERO CIVICO CAP

CITTA PROVINCIA NAZIONALITA' TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE LUI & LEI - AMATORE - CICLOTURISTA

E MAIL TELEFONO SESSO M F

NUMERO TESSERA TIPO PAGAMENTO CODICE FISCALE TAGLIA CONT.IMPORTO

NOME / COGNOME Giorno Mese ANNO IMPORTO VERSATO € **C**

VIA/PIAZZA NUMERO CIVICO CAP

CITTA PROVINCIA NAZIONALITA' TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE LUI & LEI - AMATORE - CICLOTURISTA

E MAIL TELEFONO SESSO M F

NUMERO TESSERA TIPO PAGAMENTO CODICE FISCALE TAGLIA CONT.IMPORTO

