

Point To Point "Sulla Via di Ulisse"
Sperlonga, 4 ottobre 2020



MODULO DISCRIZIONE SQUADRA / TEAM REGISTRATION FORM

da NON utilizzare per i tesserati FCI*

Nome della Società Sportiva / Team Name	
Ente di affiliazione / Authority of affiliation	Codice Società / Team Code
Indirizzo sede legale (Via, Piazza, ecc.) / Team address	Numero / Number
C.A.P. / ZIP Code	Città / City
Provincia / District	
Telefono della Società / Team Phone Number	eMail della Società / Team eMail @

Sottoscrivendo il presente modulo, il Presidente dichiara che gli iscritti sottoelencati sono nelle condizioni medico sanitarie idonee, che sono in possesso di regolare tessera e di aver preso visione del regolamento della manifestazione che approva in ogni sua parte. Esprime altresì il consenso dell'utilizzo dei suoi dati e dei dati dei propri rappresentanti, giusto il disposto della legge sulla Privacy.

By signing this form, the Team's Dean declares that the subscribers listed below are in suitable medical health conditions, that they are in possession of a regular membership and that they have read the regulations of the event which they approve in every part. He also expresses his consent to the use of his data and the data of his representatives, in accordance with the provisions of the Privacy law.

Letto, firmato e sottoscritto / Read, accepted and signed

Il Presidente / The Team's Dean

Firma autografa o nome e cognome del Presidente se compilato digitalmente
Handwritten signature or name and surname of the Team's Dean if completed digitally

1	Nome e Cognome dell'atleta / Athlete Name and Surname	Categoria / Category
	Indirizzo dell'atleta (Via, Piazza, ecc.) / Athlete address	Numero / Number
	C.A.P. / ZIP Code	Città / City
	Provincia / District	
	Data di nascita / Birthday	Luogo di nascita / Birth place
	Numero Tessera / Membership #	
Telefono dell'atleta / Athlete's Phone Number		eMail dell'atleta / Athlete's eMail @

2	Nome e Cognome dell'atleta / Athlete Name and Surname	Categoria / Category
	Indirizzo dell'atleta (Via, Piazza, ecc.) / Athlete address	Numero / Number
	C.A.P. / ZIP Code	Città / City
	Provincia / District	
	Data di nascita / Birthday	Luogo di nascita / Birth place
	Numero Tessera / Membership #	
Telefono dell'atleta / Athlete's Phone Number		eMail dell'atleta / Athlete's eMail @

3	Nome e Cognome dell'atleta / Athlete Name and Surname	Categoria / Category
	Indirizzo dell'atleta (Via, Piazza, ecc.) / Athlete address	Numero / Number
	C.A.P. / ZIP Code	Città / City
	Provincia / District	
	Data di nascita / Birthday	Luogo di nascita / Birth place
	Numero Tessera / Membership #	
Telefono dell'atleta / Athlete's Phone Number		eMail dell'atleta / Athlete's eMail @

4	Nome e Cognome dell'atleta / Athlete Name and Surname	Categoria / Category
	Indirizzo dell'atleta (Via, Piazza, ecc.) / Athlete address	Numero / Number
	C.A.P. / ZIP Code	Città / City
	Provincia / District	
	Data di nascita / Birthday	Luogo di nascita / Birth place
	Telefono dell'atleta / Athlete's Phone Number	eMail dell'atleta / Athlete's eMail @
		Numero Tessera / Membership #

5	Nome e Cognome dell'atleta / Athlete Name and Surname	Categoria / Category
	Indirizzo dell'atleta (Via, Piazza, ecc.) / Athlete address	Numero / Number
	C.A.P. / ZIP Code	Città / City
	Provincia / District	
	Data di nascita / Birthday	Luogo di nascita / Birth place
	Telefono dell'atleta / Athlete's Phone Number	eMail dell'atleta / Athlete's eMail @
		Numero Tessera / Membership #

6	Nome e Cognome dell'atleta / Athlete Name and Surname	Categoria / Category
	Indirizzo dell'atleta (Via, Piazza, ecc.) / Athlete address	Numero / Number
	C.A.P. / ZIP Code	Città / City
	Provincia / District	
	Data di nascita / Birthday	Luogo di nascita / Birth place
	Telefono dell'atleta / Athlete's Phone Number	eMail dell'atleta / Athlete's eMail @
		Numero Tessera / Membership #

7	Nome e Cognome dell'atleta / Athlete Name and Surname	Categoria / Category
	Indirizzo dell'atleta (Via, Piazza, ecc.) / Athlete address	Numero / Number
	C.A.P. / ZIP Code	Città / City
	Provincia / District	
	Data di nascita / Birthday	Luogo di nascita / Birth place
	Telefono dell'atleta / Athlete's Phone Number	eMail dell'atleta / Athlete's eMail @
		Numero Tessera / Membership #

8	Nome e Cognome dell'atleta / Athlete Name and Surname	Categoria / Category
	Indirizzo dell'atleta (Via, Piazza, ecc.) / Athlete address	Numero / Number
	C.A.P. / ZIP Code	Città / City
	Provincia / District	
	Data di nascita / Birthday	Luogo di nascita / Birth place
	Telefono dell'atleta / Athlete's Phone Number	eMail dell'atleta / Athlete's eMail @
		Numero Tessera / Membership #

9	Nome e Cognome dell'atleta / Athlete Name and Surname	Categoria / Category
	Indirizzo dell'atleta (Via, Piazza, ecc.) / Athlete address	Numero / Number
	C.A.P. / ZIP Code	Città / City
	Provincia / District	
	Data di nascita / Birthday	Luogo di nascita / Birth place
	Telefono dell'atleta / Athlete's Phone Number	eMail dell'atleta / Athlete's eMail @
		Numero Tessera / Membership #

10	Nome e Cognome dell'atleta / Athlete Name and Surname		Categoria / Category
	Indirizzo dell'atleta (Via, Piazza, ecc.) / Athlete address		Numero / Number
	C.A.P. / ZIP Code	Città / City	Provincia / District
	Data di nascita / Birthday	Luogo di nascita / Birth place	Numero Tessera / Membership #
	Telefono dell'atleta / Athlete's Phone Number	eMail dell'atleta / Athlete's eMail	@

Quota GRATUITA / FREE Fee **

11	Nome e Cognome dell'atleta / Athlete Name and Surname		Categoria / Category
	Indirizzo dell'atleta (Via, Piazza, ecc.) / Athlete address		Numero / Number
	C.A.P. / ZIP Code	Città / City	Provincia / District
	Data di nascita / Birthday	Luogo di nascita / Birth place	Numero Tessera / Membership #
	Telefono dell'atleta / Athlete's Phone Number	eMail dell'atleta / Athlete's eMail	@

* N.B. Si sottolinea che i tesserati della Federazione Ciclistica Italiana **DEVONO** effettuare **OBBLIGATORIAMENTE** l'iscrizione a mezzo programma federale "Fattore K".

** Come da Regolamento della manifestazione, in caso di iscrizione cumulativa di almeno 10 atleti, l'undicesima quota sarà GRATUITA.