



**ABBONAMENTO
6 PROVE
BIKE TOUR COPPA MARCHE**
Modulo collettivo/individuale

Società Ente App. Cod Soc.

Indirizzo Città C.A.P. Prov.

Tel. Fax Cell. E-mail

N°	Cognome e Nome	Data di Nascita	N° Tessera	Cicloturista	Cicloamatore	Firma
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ENTRO IL 16 APRILE 2023

CICLOAMATORI: € 120,00

CICLOTURISTI : € 90,00

La sottoscrizione dovrà essere effettuata compilando il modulo scaricabile dal sito www.conerocup.it, inviandolo per e-mail a: info@conerocup.it con allegata la ricevuta dell'avvenuto pagamento da effettuarsi esclusivamente tramite bonifico.

Il versamento deve essere effettuato mezzo bonifico bancario intestato a:

COMITATO CONERO CUP Associazione Sportiva Dilettantistica - Corso Boccacini, 93 LORETO 60025 - c/o **BANCA CREDITO COOPERATIVO DI FILOTTRANO**

Causale: **Abbonamento Bike Tour Coppa Marche.**

IBAN: IT 69 A 08549 37360 000010136284

entro il 16 Aprile 2023

Sottoscrivendo il modello d'iscrizione, ogni partecipante si costituisce garante del proprio comportamento durante e dopo ogni manifestazione. Dichiaro, inoltre, di essere in possesso di regolare tessera, del certificato medico attitudinale per la pratica cicloamatoriale, di aver letto ed approvato il regolamento.

Privacy: Ai sensi dell'Art 13 del D.Lgs.196/2003 i dati personali saranno utilizzati per le finalità connesse o strumentali della propria attività, nonché per l'eventuale invio di materiale informativo, pubblicitario o promozionale.

Inviare il presente modulo compilato all' indirizzo Mail: info@conerocup.it allegando la ricevuta di pagamento.

Mail: info@conerocup.it