



CICLOSTORICA “EPICA Vanvitelliana”

Caserta (CE) loc. CASERTAVECCHIA - Domenica, 30 Aprile 2023

-prima edizione-

Modulo di iscrizione

da compilare in stampatello, firmare ed inviare via mail a:

iscrizioni@epicavanvitelliana.it

allegando ricevuta di pagamento, tessera (ove necessario), certificato medico

BARRARE IL TIPO DI ISCRIZIONE

TESSERATI CICLOSPORTIVI Iscrizione alla CICLOSTORICA SOCIETA FINO A 5 ISCRITTI <input type="checkbox"/> € 20,00 Cad	TESSERATI CICLOTURISTI Iscrizione alla CICLOSTORICA SOCIETA FINO DA 6 ISCRITTI IN POI <input type="checkbox"/> € 15,00 Cad
---	--

BARRARE IL TIPO DI PERCORSO

- PERCORSO 86 KM
 PASSEGGIATA VANVITELLIANA 35KM

PER TESSERATI CICLOSPORTIVI E CICLOTURISTI (MAGGIORENNI)			
Indicare, chiaramente, il tipo di tessera (es. cicloportiva, cicloturista)		Cod.Società	
Nome Società (ASD, ecc..)		Recapito telefonico Società	
CAP	Città	Provincia	

PARTECIPANTI:

	NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	N.TESSERA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

L'iscrizione si effettua compilando il presente modulo in ogni sua parte, effettuando il pagamento tramite bonifico **bancario intestato a AMMIRATI MARIAGRAZIA** (PRESIDENTE ASD Velo Club Caserta – Via Tescione, n. 252 – 81100 Caserta (CE)

IBAN: IT 3823608 1051 38296736496738 – Causale Iscrizione EPICA Vanvitelliana

ATTENZIONE:

Il **presente modulo**, debitamente compilato, **dovrà essere inviato** per posta elettronica, avendo cura di allegare la **ricevuta di pagamento, fotocopia della tessera cicloportiva** o **cicloturistica** (tessera da esibire in originale o mostrare sul cellulare al ritiro pettorale), **Certificato medico sportivo agonistico.**
(e-mail: iscrizioni@epicavanvitelliana.it)

Da compilare e sottoscrivere da ogni singolo partecipante

BARRARE IL TIPO DI PERCORSO

- PERCORSO 86 KM
- PASSEGGIATA VANVITELLIANA 35KM

Numero progressivo ripotato in elenco _____

Cognome		Nome		M	F
Luogo di nascita			Data di nascita		
Indirizzo (Via, Piazza, ecc.)		CAP	Città		Prov.
Telefono	Cellulare		e-mail:		

ATTENZIONE ATTENZIONE:

Il **presente modulo**, debitamente compilato, **dovrà essere inviato** per posta elettronica, avendo cura di allegare la **ricevuta di pagamento**, **fotocopia della tessera ciclosportiva** o cicloturistica (tessera da esibire in originale o mostrare sul cellulare al ritiro pettorale), **Certificato medico sportivo agonistico**.

(e-mail: iscrizioni@epicavanvitelliana.it)

Compilando il modulo di iscrizione, dichiaro di avere preso visione del regolamento della manifestazione e di accettarlo integralmente in ogni sua parte, inoltre dichiaro *(barrare l'opzione corrispondente al proprio stato)*:

- di essere in possesso di tessera **ciclosportiva per il percorso da 86 Km.**
- di essere in possesso di tessera **cicloturistica per il percorso da 35 Km.** rilasciata da FCI o da Enti aderenti, in corso di validità;
- dichiaro di non essere tesserato e dovrò essere assicurato con assicurazione giornaliera, con le modalità previste dal regolamento.

Autorizzo gli organizzatori all'utilizzo dei miei dati personali, anche a fini commerciali, ai sensi del D.Lgs.vo n.196/2003 e successive modifiche ed integrazioni. Autorizzo a tempo indeterminato gli organizzatori, senza alcuna pretesa di remunerazione, ad usare mie immagini fisse ed in movimento riprese durante i giorni della manifestazione.

Data _____ Firma _____