



CICLOSTORICA "EPICA Vanvitelliana"

Caserta (CE) loc. CASERTAVECCHIA - Domenica, 30 Marzo 2025

-3°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

**QUOTA ISCRIZIONE 2025 - TESSERATI CICLOSPORTIVI
ISCRIZIONE ALLA CICLOSTORICA
€ 25,00**

| PER TESSERATI CICLOSPORTIVI E CICLOTURISTI (MAGGIORENNI) | | | |
|---|-------|-----------------------------|--|
| Indicare, chiaramente, il tipo di tessera (es. ciclosportiva, 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 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |

L'iscrizione si effettua compilando il presente modulo in ogni sua parte, effettuando il pagamento tramite **bonifico bancario intestato a : ASD VELO CLUB CASERTA**

IBAN: IT82B089877484000000103589 – BCC Terra di Lavoro S. Vincenzo De Paoli – causale: iscrizione EPICA VANVITELLIANA 2024

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)

Da compilare e sottoscrivere da ogni singolo partecipante

BARRARE IL TIPO DI PERCORSO

- PERCORSO Lungo 80 Km
- PERCORSO Corto 43 Km

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 aver preso visione del regolamento della manifestazione e di accettarlo integralmente in ogni sua parte.
- di essere in possesso di tessera ciclosportiva per il percorso Lungo Km.
- di essere in possesso di tessera cicloturistica per il percorso Corto 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 _____