



FCI
G.S. AVIS BIKE CLUB CINGOLI
Via Frà Bevignate, 10
62011 Cingoli (Mc)
Tel. 3280969793
www.avisbikecingoli.it

Inviare al fax n°

0733 602582

(o anche via e mail a

9fossi@avisbikecingoli.it)

con copia

ricevuta versamento

25^ EDIZIONE 2023

Cognome		Nome	
Sesso		Data di nascita	
Indirizzo		Città	
Cap		Prov	
Tel.		E-Mail	
Num. Tessera		Ente	
Società		Codice Società	
Categoria FCI		Non tesserato (se si barrare con una X)	
Percorso (Lungo o Corto)		NOTE (EBIKE Corto/EBIKE Hard o altro)	
Maglia Evento Indicare taglia (Alè)		Pantalone Evento Indicare taglia (Alè)	

Possibilità Acquisto MAGLIA/PANTALONE 9FOSSI ALE' - PREZZO € 35/65 (da pagare in aggiunta all'iscrizione) - Specificare taglia(taglie ALE') - ORDINABILE SOLO FINO AL 25/02/2022

Quote di partecipazione 2023:

fino al 31/12/22: Lungo € 25 e Corto + E-BIKE € 20;

dal 01/01/23 al 31/03/23: Lungo € 30 e Corto + E-BIKE € 25

dal 01/04/23 al 25/04/23: Lungo € 35 e Corto + E-BIKE € 30

DOPO LA REGOLARIZZAZIONE DELL'ISCRIZIONE OBBLIGATORIO FATTORE K PER SOCIETA' FCI

Le iscrizioni dovranno pervenire al fax n° 0733 602582 (o via e mail a: 9fossi@avisbikecingoli.it) complete del modulo d'iscrizione e della ricevuta del versamento tramite **bonifico bancario** presso **BANCA DI FILOTTRANO CREDITO COOPERATIVO AGENZIA DI CINGOLI** Coordinate bancarie: **IT/07/I/08549/68860/000000057725**, oppure tramite **vaglia postale**, intestati a: **G. S. Avis Bike Club Cingoli, via Frà Bevignate 10, 62011 Cingoli (MC).**

N.B. I NON TESSERATI DOVRANNO PRESENTARE IL CERTIFICATO MEDICO ALL'ATTO DEL RITIRO DEL NUMERO: PER PERCORSO LUNGO RICHIESTO CERTIFICATO MEDICO AGONISTICO CICLISMO E SOTTOSCRIZIONE DELLA TESSERA GIORNALIERA (da fare in loco e con il pagamento di 10 Euro)

PER PERCORSO CORTO CERTIFICATO MEDICO NON AGONISTICO DEL MEDICO CURANTE SU MODULO CONFORME ALL' Allegato C del D.M. del 24.04.2013 (Medico curante) . I cicloturisti non tesserati dovranno essere disponibili, all'atto del ritiro numero, al pagamento di un assicurazione giornaliera se richiesta dall'organizzazione.

RESPONSABILITA': firmando il modulo di iscrizione, il concorrente dichiara di essere in possesso dell'attestato medico secondo il D.M. del 18.02.82, se tesserato di essere in possesso di regolare tessera e di aver preso visione del regolamento della manifestazione, inoltre con la sottoscrizione i partecipanti assolvono gli organizzatori da qualsiasi responsabilità per incidenti che dovessero verificarsi prima, durante e dopo la manifestazione e se ne assumono le relative responsabilità.

Con la propria firma il partecipante esprime il consenso dell'utilizzo dei suoi dati, anche per l'invio di materiale informativo, giusto il disposto della legge sulla privacy n.675 31.12.96

Data..... Firma.....