



FCI  
G.S. AVIS BIKE CLUB CINGOLI  
Via Frà Bevignate, 10  
62011 Cingoli (Mc)  
Tel. 3280969793  
[www.avisbikecingoli.it](http://www.avisbikecingoli.it)  
E-mail: [avisbikecingoli@libero.it](mailto:avisbikecingoli@libero.it)

Inviare al fax n°  
**0733 603257**  
(o anche via e mail)  
con copia  
ricevuta versamento

|                     |  |                                            |  |
|---------------------|--|--------------------------------------------|--|
| Cognome             |  | Nome                                       |  |
| Sesso               |  | Data di nascita                            |  |
| Indirizzo           |  | Città                                      |  |
| Cap                 |  | Prov                                       |  |
| Tel.                |  | E-Mail                                     |  |
| Num.Tessera         |  | Ente                                       |  |
| Società             |  | Codice Società                             |  |
| Categoria FCI       |  | Non tesserato<br>(se si barrare con una X) |  |
| Percorso<br>(46o22) |  |                                            |  |

Quote di partecipazione 2010: fino al 3/04: Agonisti € 20, Cicloturisti -Escursionisti € 15; dal 4/04 al 22/04 Agonisti € 23, Cicloturisti -Escursionisti € 15; sabato 24/04 pomeriggio a Cingoli Agonisti € 25, Cicloturisti -Escursionisti € 18; domenica 25/04 Agonisti € 30, Cicloturisti -Escursionisti € 20 (SOLO PERC. SHORT). Esordienti – Allievi GRATIS.

Le iscrizioni dovranno pervenire al fax n° 0733 603257 complete del modulo d'iscrizione e della ricevuta del versamento tramite bonifico bancario presso BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI FILOTTRANO AGENZIA DI CINGOLI Coordinate bancarie: IT/74/N/08549/68860/000030157725, oppure tramite vaglia postale intestato 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 E DEL PACCO GARA.**

**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.....