



NOME / COGNOME

Giorno Mese ANNO

IMPORTO VERSATO

--	--	--	--	--	--	--	--

€		C
---	--	---

VIA/PIAZZA

NUMERO CIVICO

CAP




CITTA

PROVINCIA

NAZIONALITA'

TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE

LUI & LEI - AMATORE- CICLOTURISTA




E MAIL

TELEFONO

SESSO



M	F
---	---

NUMERO TESSERA

TIPO PAGAMENTO

CODICE FISCALE

TAGLIA

CONT.IMPORTO

Post Pay	/
Bonif. Bancario	

SOPRA	SOTTO
-------	-------

NOME / COGNOME

Giorno Mese ANNO

IMPORTO VERSATO

--	--	--	--	--	--	--	--

€		C
---	--	---

VIA/PIAZZA

NUMERO CIVICO

CAP




CITTA

PROVINCIA

NAZIONALITA'

TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE

LUI & LEI - AMATORE- CICLOTURISTA




E MAIL

TELEFONO

SESSO



M	F
---	---

NUMERO TESSERA

TIPO PAGAMENTO

CODICE FISCALE

TAGLIA

CONT.IMPORTO

Post Pay	/
Bonif. Bancario	

SOPRA	SOTTO
-------	-------

NOME / COGNOME

Giorno Mese ANNO

IMPORTO VERSATO

--	--	--	--	--	--	--	--

€		C
---	--	---

VIA/PIAZZA

NUMERO CIVICO

CAP




CITTA

PROVINCIA

NAZIONALITA'

TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE

LUI & LEI - AMATORE- CICLOTURISTA




E MAIL

TELEFONO

SESSO



M	F
---	---

NUMERO TESSERA

TIPO PAGAMENTO

CODICE FISCALE

TAGLIA

CONT.IMPORTO

Post Pay	/
Bonif. Bancario	

SOPRA	SOTTO
-------	-------

NOME / COGNOME

Giorno Mese ANNO

IMPORTO VERSATO

--	--	--	--	--	--	--	--

€		C
---	--	---

VIA/PIAZZA

NUMERO CIVICO

CAP




CITTA

PROVINCIA

NAZIONALITA'

TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE

LUI & LEI - AMATORE- CICLOTURISTA




E MAIL

TELEFONO

SESSO



M	F
---	---

NUMERO TESSERA

TIPO PAGAMENTO

CODICE FISCALE

TAGLIA

CONT.IMPORTO

Post Pay	/
Bonif. Bancario	

SOPRA	SOTTO
-------	-------

NOME / COGNOME		Giorno	Mese	ANNO	IMPORTO VERSATO
<input style="width:95%;" type="text"/>		<input style="width:20px;" type="text"/>	<input style="width:20px;" type="text"/>	<input style="width:20px;" type="text"/>	€ <input style="width:40px;" type="text"/> <b>C</b>
VIA/PIAZZA	NUMERO CIVICO		CAP		
<input style="width:95%;" type="text"/>	<input style="width:60%;" type="text"/>		<input style="width:60%;" type="text"/>		
CITTA	PROVINCIA	NAZIONALITA'	TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE LUI & LEI - AMATORE- CICLOTURISTA		
<input style="width:95%;" type="text"/>	<input style="width:20%;" type="text"/>	<input style="width:20%;" type="text"/>	<input style="width:95%;" type="text"/>		
E MAIL	TELEFONO		SESSO		
<input style="width:95%;" type="text"/>	<input style="width:60%;" type="text"/>		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		
NUMERO TESSERA	TIPO PAGAMENTO	CODICE FISCALE	TAGLIA	CONT.IMPORTO	
<input style="width:95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> Post Pay <input type="checkbox"/> Bonif.Bancario	<input style="width:95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> SOPRA <input type="checkbox"/> SOTTO	<input style="width:40%;" type="text"/>	

NOME / COGNOME		Giorno	Mese	ANNO	IMPORTO VERSATO
<input style="width:95%;" type="text"/>		<input style="width:20px;" type="text"/>	<input style="width:20px;" type="text"/>	<input style="width:20px;" type="text"/>	€ <input style="width:40px;" type="text"/> <b>C</b>
VIA/PIAZZA	NUMERO CIVICO		CAP		
<input style="width:95%;" type="text"/>	<input style="width:60%;" type="text"/>		<input style="width:60%;" type="text"/>		
CITTA	PROVINCIA	NAZIONALITA'	TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE LUI & LEI - AMATORE- CICLOTURISTA		
<input style="width:95%;" type="text"/>	<input style="width:20%;" type="text"/>	<input style="width:20%;" type="text"/>	<input style="width:95%;" type="text"/>		
E MAIL	TELEFONO		SESSO		
<input style="width:95%;" type="text"/>	<input style="width:60%;" type="text"/>		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		
NUMERO TESSERA	TIPO PAGAMENTO	CODICE FISCALE	TAGLIA	CONT.IMPORTO	
<input style="width:95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> Post Pay <input type="checkbox"/> Bonif.Bancario	<input style="width:95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> SOPRA <input type="checkbox"/> SOTTO	<input style="width:40%;" type="text"/>	

NOME / COGNOME		Giorno	Mese	ANNO	IMPORTO VERSATO
<input style="width:95%;" type="text"/>		<input style="width:20px;" type="text"/>	<input style="width:20px;" type="text"/>	<input style="width:20px;" type="text"/>	€ <input style="width:40px;" type="text"/> <b>C</b>
VIA/PIAZZA	NUMERO CIVICO		CAP		
<input style="width:95%;" type="text"/>	<input style="width:60%;" type="text"/>		<input style="width:60%;" type="text"/>		
CITTA	PROVINCIA	NAZIONALITA'	TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE LUI & LEI - AMATORE- CICLOTURISTA		
<input style="width:95%;" type="text"/>	<input style="width:20%;" type="text"/>	<input style="width:20%;" type="text"/>	<input style="width:95%;" type="text"/>		
E MAIL	TELEFONO		SESSO		
<input style="width:95%;" type="text"/>	<input style="width:60%;" type="text"/>		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		
NUMERO TESSERA	TIPO PAGAMENTO	CODICE FISCALE	TAGLIA	CONT.IMPORTO	
<input style="width:95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> Post Pay <input type="checkbox"/> Bonif.Bancario	<input style="width:95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> SOPRA <input type="checkbox"/> SOTTO	<input style="width:40%;" type="text"/>	

**N.B :** Il presente modulo va compilato in modo leggibile in tutte le sue parti, firmato dal presidente dell'associazione ed inviato alla mail [matesannio@hotmail.it](mailto:matesannio@hotmail.it) allegando copia del pagamento e della tessera sportiva. Nel modulo è obbligatorio inserire dati veritieri e reali, non sono ammessi moduli che ad esempio riportano per tutti gli iscritti la stessa mail o telefono di un singolo iscritto. I moduli incompleti equivalgono a iscrizione non valida.

**Il Presidente**  
(Timbro e Firma)

**RIFERIMENTI VERSAMENTO QUOTA**

**Bonifico Bancario: IBAN IT 41 B030 4775 5200 0002 0110 722 - BCA BANCA Agenzia di Faicchio (BN) INTESTATO A: ASD Maratona del Matesannio MDM (nella causale specificare il numero dei paganti e ISCRIZIONE 12^ Matesannio Marathon)**  
**Iscrizione on line, KRONOSERVICE, RIFERIMENTO MATESANNIO MARATHON Telesse Terme 25 MAGGIO 2025**

Dichiaro che i dati forniti corrispondono a verità, consapevole che eventuali dichiarazioni mendaci comporteranno la mia espulsione dalla manifestazione; di aver esaminato il Regolamento della manifestazione e di accettarlo integralmente quale disciplina del rapporto con l'organizzazione e con la KRONO SERVICE assumendo gli oneri ivi previsti, di prestare il consenso dei dati personali effettuato dall'organizzazione e dalla KRONO SERVICE in relazione alla organizzazione della presente manifestazione in conformità all'art.13 D.Lgs 30.8.2003 N.198 T.U.Privacy e Modifiche successive.

**DATA** ...../...../..... **Firma**.....

Dichiaro di essere consapevole che tale manifestazione comporta uno sforzo intenso e prolungato e dei normali e prevedibili rischi connessi all'attività e di impegnarmi pertanto ad affrontare l'attività in condizioni adeguate di sollevare l'organizzazione della manifestazione dal risarcimento dagli eventuali danni derivanti dai normali e prevedibili rischi legati all'attività, salvo il diritto di ottenere la liquidazione dell'assicurazione nell'ipotesi previste dalla polizza assicurativa, giornaliera o del tesseramento; di autorizzare la KRONO SERVICE e l'ORGANIZZAZIONE all'invio di informazioni inerenti lo sport di interesse per gli atleti, consentire l'utilizzo di fotografie, immagini filmate, registrazioni, derivanti dalla mia partecipazione alla manifestazione per ogni legittimo scopo. Anche pubblicitario

**Firma**.....