GS AVIS PRATOVECCHIO P.zza del Mulino, 18 Pratovecchio (AR) tel. 338 4506750 fax 0575582901
27° EDIZIONE GRAN FONDO "STRACCABIKE" PRATOVECCHIO (AR) domenica 2 Settembre 2018
TAGLIANDO DI ISCRIZIONE DI SQUADRA

Società					codice società				ente		CICLOAMATORE PERCORSO LUNGO	CICLOTURISTA PERCORSO CORTO
Cognome	**Nome**	**data di nascita**	**n. tessera**	**residenza**	**N.**	**cap**	**città**	**PR**	**email**	**cell**		

PRE-ISCRIZIONE : Gratuita Tramite fattore K obbligatoria per ELITE-UNDER 23-JUNIOR entro il 01 Settembre 2018.
Per le altre categorie tramite fax o mail: si può effettuare fino a venerdì 31 Agosto 2018 inviando tramite fax al n. 0575.582901, o mail info@straccabike.it A) la copia del versamento della quota d'iscrizione B) il tagliando di pre-iscrizione riempito in ogni sua parte C) la fotocopia della tessera di affiliazione.
Non saranno accettate domande incomplete o con versamento non corrispondente al dovuto. Per i minorenni il genitore o chi ne fa le veci deve autorizzare per scritto l'iscrizione alla manifestazione allegando la fotocopia della carta d'identità.
PRE-ISCRIZIONE in loco Sabato 1 Settembre 2018 dalle ore 15,00 alle 19,00
ISCRIZIONE si può effettuare Domenica 2 Settembre 2018 fino a 30 minuti prima della partenza .
QUOTA DI ISCRIZIONE
Junior FCI - Elite - Under 23 gratuita tramite fattore K Portale FCI obbligatorio.
Cicloamatori € 20,00 fino al 15/08/2018 - € 25,00 dal 16/08 fino al 01/09/2018 (sabato 01/09 solo in loco) - € 30,00 Domenica 02/09/2018 .
Offerte per Società:€ 20,00 cad fino al 15/08/2018 + ogni 5 atleti 1 in omaggio (5+1) - € 25,00 cad fino al 31/08/2018 + ogni 10 atleti 2 in omaggio (10+2).
Cicloturisti € 15,00
MODALITA' PAGAMENTO: C/C postale n. 53048088 o bonifico Banco Posta su C/C n. 53048088 (ABI 07601 CAB 14100) (codice IBAN IT87A0760114100000053048088) intestato a: G.S. Avis Pratovecchio, Piazza del Mulino n. 18 - 52015 Pratovecchio (AR) Inviare fax allo 0575.582901 con copia della ricevuta di pagamento, coupon compilato e /o cartellino tecnico.
Il sottoscritto dichiara inoltre di voler ricevere presso il proprio indirizzo mail il buono sconto del 10% che PROBIKESHOP offrirà a tutti i concorrenti.

Firma del responsabile (leggibile):_____ Data:_____