

MODULO ISCRIZIONE SINGOLO

9ª TILIMENT MARATHON BIKE

22-23 Aprile 2017

↓ Barrare la gara a cui ci si vuole iscrivere: ↓

- MARATHON** Valevole come **UCI - MTB MARATHON SERIES, MARATHON TOUR** circuito nazionale FCI, **Alpe Adria Cup, Alpen International Tour e Friuli Challenge**
- GRAN FONDO** gara Nazionale, valevole per **Alpen International Tour, Alpe Adria Cup e Friuli Challenge**

MODULO D'ISCRIZIONE
DA INVIARE VIA FAX AL NUMERO 051/9525760
 E-mail iscrizioni@sdam.it

| | | | | |
|--------------|----------------------------------|----------------------------------|---------|------|
| Cognome | | Nome | | |
| Sesso | <input type="checkbox"/> maschio | <input type="checkbox"/> femmina | | |
| Indirizzo | | | n° | Cap. |
| Città | Provincia | | Nazione | |
| Data nascita | Cod. UCI | | | |
| Categoria | N° tessera | Ente | | |
| Società | Cod. Società | | | |
| Telefono | Cellulare | | | |
| E-mail | | | | |

NOTA IMPORTANTE gli atleti FCI sono obbligati ad iscriversi anche tramite il sistema informatico federale <http://ksport.fattorek.it/fci/>

Codice Chip Personale (A-Chip verde o YellowChip di forma rotonda – No BlueChip)

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

- INFORMAZIONI SUI CHIP: www.mysdam.it/info-chip.do

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'organizzatore e con la SDAM assumendo gli oneri ivi previsti; di prestare il consenso al trattamento dei dati personali effettuato dall'organizzatore e dalla SDAM in relazione alla organizzazione della presente manifestazione

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'organizzatore della manifestazione dal risarcimento degli eventuali danni derivanti dai normali e prevedibili rischi legati all'attività, salvo il diritto di ottenere la liquidazione dell'assicurazione nelle ipotesi previste dalla polizza assicurativa; di autorizzare la SDAM all'invio di informazioni inerenti lo sport di interesse per gli atleti; di consentire l'utilizzo di fotografie, immagini filmate, registrazioni, derivanti dalla mia partecipazione alla manifestazione per ogni legittimo scopo, anche pubblicitario

effettuare il pagamento delle quote d'iscrizione alla gara sul conto corrente:

Intestato a: A.S.D. Polisportiva Trivium

Iban: IT 06 Y 0880565030 013000004806

Bic: ICRAITRRMD

firma _____

ALLEGARE RICEVUTA DEL PAGAMENTO!