

**MODULO ISCRIZIONE SOCIETA'**  
**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**

**DA INVIARE VIA FAX AL NUMERO 051/9525760**

E-mail [iscrizioni@sdam.it](mailto:iscrizioni@sdam.it)

Società		Cod. Società	
Indirizzo		n°	Cap.
Città		Provincia	
Nazione			
Telefono		Cellulare	
E-mail		FAX	

**Chip Personale (A-Chip verde o YellowChip rotondi – No BlueChip) – info chip: [www.mysdam.it/info-chip.do](http://www.mysdam.it/info-chip.do)**

	Cognome e Nome Atleta	Sesso		Data di nascita	Categoria	N° Tessera	Cod. UCI	Cod. Chip
		M	F					
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

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

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

**TIMBRO E FIRMA: IL PRESIDENTE** \_\_\_\_\_

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