

**3<sup>a</sup> CASTEL DI TOPPO (2017)**  
**06/08/2017**  
**Campionato Provinciale PN-FCI**  
**Dalla categoria Junior a master 8**  
**Vedi regolamento FCI.**

MODULO D'ISCRIZIONE  
 DA INVIARE VIA FAX AL NUMERO 0427/928081  
 E-mail info@polisportivatrivium.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/> id gara : 128081

**Codice Chip Personale SDAM.**

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

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

firma \_\_\_\_\_

**ALLEGARE RICEVUTA DEL PAGAMENTO!**