

MODULO ISCRIZIONE SINGOLO 10^A TILIMENT MARATHON BIKE

21-22 Aprile 2018

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

MARATHON Valevole come



- MTB MARATHON SERIES, MARATHON TOUR circuito nazionale FCI, Alpen International Tour e Friuli Challenge

GRAN FONDO gara Nazionale, valevole per Alpen International Tour 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!