


Modulo Iscrizione 18^a Gran Fondo

	CODICE A-CHIP

Tessera	Codice Società	Ente
Società		

Griglia di merito

Cicloamatore con idoneità al ciclismo agonistico

Cicloturista

Cognome		Nome	
Sesso	Data di Nascita	Nazionalità	Codice fiscale
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F			
Indirizzo			
Città	Cap	Prov.	Stato
Tel./Mobile	E-mail		
Note			

E' OBBLIGATORIA LA TRASMISSIONE DELLA COPIA DEL CERTIFICATO MEDICO AGONISTICO IN CORSO DI VALIDITA' PER L'ANNO 2019.

Codice IBAN intestato al Comune di Novi Ligure: IT 40 C 05696 48420 000010000X89

Euro 35,00 - dal 20 Novembre al 31 Dicembre 2018

Euro 40,00 - dal 01 Gennaio al 28 Febbraio 2019

Euro 45,00 - dal 01 Marzo al 12 Aprile 2019 entro le ore 14,00

Euro 50,00 - dalle ore 14,00 alle ore 19,00 del 13 Aprile e dalle ore 07,00 alle 09,00 del 14 Aprile 2019 senza diritto al pacco gara.

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 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 per tanto all'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, saldo il diritto di ottenere liquidazione dell'assicurazione nelle ipotesi previste dalla polizza assicurativa; di autorizzare l'organizzatore e la SDAM all'invio di informazioni inerenti lo sport di interesse per gli atleti; di consentire l'utilizzo delle fotografiche, immagini filmate, registrazioni, derivanti dalla mia partecipazione alla manifestazione per ogni legittimo scopo, anche pubblicitario.

Firma _____

COMPILARE E INVIARE A: FAX 0323.19.45.100 - e-MAIL: domobike@libero.it