

## GARA F.C.I. ID GARA 130145 (OBBLIGO FATTORE K)

## MODULO PER ISCRIZIONE SUNSET BIKE 2017 - GF DELLE PERTICHE 18 GIUGNO 2017

NOME:	
COGNOME:	
DATA DI NASCITA:	
CAP:	PROVINCIA
INDIRIZZO:	TELEFONO
NOME SQUADRA:	ENTE
CODICE CLUB:	N° TESSERA
Importo iscrizione: □ € 20,00 fino a D □ € 25,00 da Lune	omenica 11 Giugno 2017 - ore 24.00 edì 12 Giugno a Venerdì 16 Giugno 2017 – ore 24.00
	E e TESSERATI POLISPORTIVA PERTICA BASSA
VERSAMENTI:	
☐ Tramite Poste Pay: Postepay 4023 PLRNDR73S14D940A	6009 4445 8316 intestato a Pialorsi Andrea CF
Tramite bonifico bancario: Intestat	to a A.S.D. PERTICA BASSA IBAN IT 10 S 08078 55390
000014401569	
Inviare copia della ricevuta di pagamento	o e modulo d'iscrizione debitamente compilato
al Fax 0376.340915 (Sms - Sport) o via	e-mail all'indirizzo iscrizioni@sms-sport.it specificando il nome
<u>della gara nell'oggetto entro le ore 24 di </u>	<u>Venerdì 16 Giugno 2017 (Per i NON Tesserati FCI inviare anche il</u>
Certificato Medico).	
DDIVA OV - DEGOLAMENTO	
PRIVACY e REGOLAMENTO:	
che partecipare ad eventi sportivi in genere è potenzialmente questa competizione e che l'idoneità alla partecipazione è sta il comitato organizzatore richiede, quale condizione indispensagonistica dichiaro, altresì, di possedere tali certificati e di tra società sportiva di appartenenza e, mediante la sottoscrizion autocertificazione. In tal caso il comitato organizzatore viene mi assumo tutti i rischi derivanti dalla mia partecipazione all'e tempo, traffico e condizioni delle strade, ogni rischio da me v contro e nell'interesse di nessun altro: sollevo e libero il Com tutti i presenti e futuri reclami di ogni tipo, conosciuti e sconost	er letto il regolamento e di aver compiuto 18 anni entro il giorno della manifestazione. Di sapere e un'attività a rischio. Dichiaro di essere fisicamente sano, di essermi preparato adeguatamente per la accertata da un medico ai sensi del DM Sanità del 18/02/1982 e DM 28/02/1983. Preso atto che sabile per la partecipazione all'evento, l'esistenza di tale certificato medico di idoneità sportiva attenere e conservare gli stessi personalmente in proprio presso il mio domicilio e/o presso la e della presente scheda di iscrizione, ne rilascio, all'uopo, apposita e specifica dichiarazione di dispensato dall'acquisizione in proprio del relativo certificato medico, Mi iscrivo volontariamente e evento: cadute, contatti con veicoli, con altri partecipanti, spettatori o altro: qualsiasi condizione di alutato. Essendo a conoscenza di quanto sopra, considero l'accettazione della iscrizione, per mio ilatto Organizzatore, gli Enti promotori, i collaboratori e tutto il personale di servizio sul percorso, di sciuti, derivanti dalla mia partecipazione. Concedo la mia autorizzazione ad utilizzare fotografie, per qualsiasi legittimo utilizzo senza remunerazione. Autorizzo l'utilizzo dei dati personali nel si dati è AS□ PERTICA BASSA.
DATA	FIRMA





