DOMENICA 27 MAGGIO 2018 -- GIRO DEL MONTE ZOVO 2018
PERTICA BASSA (BS) - FRAZIONE LEVRANGE
WWW.PERTICABASSA.COM -- INFO@PERTICABASSA.COM -- 334.1652610
COSTO: 15 EURO fino al 19 MAGGIO - dal 20 MAGGIO 20 EURO
DOPO I 10 ISCRITTI L'UNDICESIMO E' GRATIS

ISCRIZIONE CUMULATIVA N° …. ATLETI SOCIETA'

SOCIETA'	

ENTE	COD.SOC	E-MAIL

TELEFONO	FAX

PROG.	COGNOME	NOME	INDIRIZZO	N° TESSERA	DATA NASCITA	CATEGORIA
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

……., LI … - … - 2018 **Totale …… , ... €**

Firma Presidente Società: ……..

Da spedire con ricevuta di pagamento al Fax 0365 823712 o via e-mail all'indirizzo giromontezovo@gmail.com specificando il nome della gara nell'oggetto.
N.B. PER ENTI DELLA CONSULTA ALLEGARE CERTIFICATO MEDICO AGONISTICO

PAGAMENTO:
A -- Versamento sul conto Postepay n. 4023 6009 4445 8316 intestato a Pialorsi Andrea CF PLRNDR73S14D940A (da effettuare presso gli uffici postali);
B -- Tramite Bonifico Bancario Cassa Rurale Giudicarie Valsabbia Paganella Cin (S) (Abi (08078) Cab (55390) N. Conto 000014401569 IBAN (IT 10 S 08078 55390 000014401569) intestato a ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA PERTICA BASSA con CAUSALE Iscrizione Sunset Bike 2016.

PRIVACY e REGOLAMENTO: Dichiaro, sotto la mia responsabilità, di aver letto il regolamento e che i miei atleti hanno compiuto 18 anni entro il giorno della manifestazione. Di sapere che partecipare ad eventi sportivi in genere è potenzialmente un'attività a rischio. Dichiaro che i miei atleti sono fisicamente sani, e che sono preparati adeguatamente per questa competizione e che l'idoneità alla partecipazione è stata accertata da un medico ai sensi del DM Sanità del 18/02/1982 e DM 28/02/1983. Preso atto che il comitato organizzatore richiede, quale condizione indispensabile per la partecipazione all'evento, l'esistenza di tale certificato medico di idoneità sportiva agonistica dichiaro, altresì, di possedere tali certificati e di trattenere e conservare gli stessi personalmente in proprio presso il mio domicilio e/o presso la società sportiva di appartenenza e, mediante la sottoscrizione della presente scheda di iscrizione, ne rilascio, all'uopo, apposita e specifica dichiarazione di autocertificazione. In tal caso il comitato organizzatore viene dispensato dall'acquisizione in proprio del relativo certificato medico, Iscrivo volontariamente i miei atleti assumendosi tutti i rischi derivanti dalla partecipazione all'evento: cadute, contatti con veicoli, con altri partecipanti, spettatori o altro: qualsiasi condizione di tempo, traffico e condizioni delle strade, ogni rischio da me valutato. Essendo a conoscenza di quanto sopra, considero l'accettazione della iscrizione: sollevo e libero il Comitato Organizzatore, gli Enti promotori, i collaboratori e tutto il personale di servizio sul percorso, di tutti i presenti e futuri reclami di ogni tipo, conosciuti e sconosciuti, derivanti dalla partecipazione dei miei atleti. Concedo l'autorizzazione ad utilizzare fotografie, nastri video o qualsiasi cosa relativa allapartecipazione dei miei atleti per qualsiasi legittimo utilizzo senza remunerazione. Autorizzo l'utilizzo dei dati personali nel rispetto del D.lg. 196/2003. Il responsabile del trattamento dei dati è ASD Pertica Bassa.