



MODULO DI ISCRIZIONE 2014

Dopo aver effettuato il versamento, inviare mezzo fax al numero 0454853116 oppure alla mail faxtrevalli@libero.it il modulo di iscrizione completo di tutti i dati richiesti e copia dell'avvenuto pagamento. I versamenti si possono effettuare tramite bonifico bancario intestato a BiBike Team Andreis Asd, iban code IT35V070575942000000009994, presso CrediVeneto causale "Tre Valli 2014".

QUOTE ISCRIZIONE

- Sino al 31/12/2013 € 28 con pagamento in contanti presso uno dei punti iscrizione autorizzati (vedi elenco sul sito)
- Sino al 31/01/2014 € 30 con pagamento con bonifico
- Dal 01/01/2014 al 28/02/2014 € 33 con pagamento in contanti presso uno dei punti iscrizione autorizzati (vedi elenco sul sito)
- Dal 01/02/2014 al 20/03/2014 € 35 con pagamento con bonifico

I NON TESSERATI dovranno versare una aggiunta di € 5 per la copertura assicurativa giornaliera obbligatoria.

Cognome

Nome

E-mail

Cellulare

Data di nascita

Sesso

Tesserato

N°Tessera

Ente

Società

Cod. Soc

Indirizzo

Numero

Cap

Paese

Provincia

Nazione

N° scarpe

Taglia T-Shirt

Taglia Pantaloni

Taglia Guanti

DICHIARAZIONE: Dichiaro, sotto la mia responsabilità, di aver letto il regolamento e di aver compiuto 18 anni entro il giorno della manifestazione. Di sapere che partecipare ad eventi sportivi in genere è potenzialmente un'attività a rischio. Dichiaro di essere fisicamente sano, di essermi preparato 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 dichiarato, altresì, di possedere tali certificati e di trattenere e conservare gli stessi personalmente in proprio presso il mio domicilio e/o presso la mia 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.

Mi iscrivo volontariamente e mi assumo tutti i rischi derivanti dalla mia 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 dell'iscrizione, per mio conto e nell'interesse di nessun altro: sollevo e libero il Comitato Organizzatore, gli Enti promotori, i collaboratori e tutto il personale di servizio sui percorsi, di tutti i presenti e futuri reclami di ogni tipo, conosciuti o sconosciuti, derivanti dalla mia partecipazione. Concedo la mia autorizzazione ad utilizzare fotografie, nastri video o qualsiasi cosa relativa alla mia partecipazione per qualsiasi legittimo utilizzo senza remunerazione. Autorizzo l'utilizzo dei dati personali nel rispetto della legge 675/96.

Firma

Data _____ / _____ /20 _____