

Iscrizione individuale

COMPILARE E INVIARE TRAMITE EMAIL:

all' indirizzo: asdclub90team@gmail.com

INVIARE IL PRESENTE MODULO ALLEGANDO COPIA DELLA TESSERA VALIDA, COPIA DEL CERTIFICATO MEDICO VALIDO E COPIA DEL PAGAMENTO.

SOCIETA'

COD.SOCIETA'

ENTE AFFILIAZIONE

INDIRIZZO SOCIETA'

CITTA'

CAP

PROVINCIA

RECAPITO TELEFONICO SOCIETA'

EMAIL SOCIETA'

DATI ATLETA

COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA

Giorno

Mese

ANNO

LUOGO DI NASCITA

VIA/PIAZZA

NUMERO CIVICO

CAP

CITTA' DI RESIDENZA

PROVINCIA

NAZIONALITA'

E MAIL

TELEFONO

SESSO

M

F

NUMERO TESSERA

N.B. : Il modulo deve essere compilato in tutte le sue parti , se non è completo l'iscrizione non sarà valida. Per rendere valida l'iscrizione alla segreteria deve essere inviato il modulo di iscrizione , copia del pagamento, copia della tessera valida e del certificato medico valido (tutto leggibile)

Modalità di Pagamento: BONIFICO BANCARIO

Intestato a: RUSSO GIOVANNI

Causale : CAMP. NAZ. CRONO MTB Cognome e Nome iscritto)

Iban: IT75R360810513822428448

Quote di Iscrizione: € 15,00

Dichiaro che i dati forniti corrispondono a verità, consapevole che eventuali dichiarazioni mendaci comporteranno la mia espulsione dalla manifestazione; di aver letto il Regolamento della manifestazione e di accettarlo integralmente quale disciplina del rapporto con l'organizzatore e con l'AICS, assumendo gli oneri ivi previsti ; di aver ricevuto e compreso l'informativa resa ai sensi del REGOLAMENTO EUROPEO GDPR 679/2016 presente nel Regolamento stesso dove sono presenti i diritti cui il Regolamento mi accorda, e di prestare il consenso al trattamento dei dati personali effettuato dall'organizzatore .Dichiaro di aver compiuto 18 anni entro il giorno della prima manifestazione prevista. Dichiaro di essere in possesso del certificato medico valido, inerente all'attività che svolgerò alla manifestazione; di essere fisicamente sano, di essermi preparato adeguatamente per questa competizione ciclistica e che l'idoneità alla partecipazione è stata accertata da un medico per l'anno 2021. Dichiaro di essere in possesso di regolare tessera per svolgere l'attività ciclistica nell'anno in corso. 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; Previo consenso esplicito di autorizzare l'utilizzo di fotografie, immagini filmate, registrazioni, derivanti dalla mia partecipazione alla manifestazione per ogni legittimo scopo, anche pubblicitario. Il C.O. si riserva la facoltà di accettare o non accettare iscrizioni indesiderate o male compilate.

Data _____ Firma _____

autorizzo l'utilizzo di fotografie, immagini filmate, registrazioni, derivanti dalla mia partecipazione alla manifestazione per ogni legittimo scopo, anche pubblicitario

Data _____ Firma _____

NOTE e COMUNICAZIONI

PER INFORMAZIONI:

Marco De Luca 3890494308 Presidente AICS Salerno

Giovanni Russo 3284718569 Presidente ASD Club 90 Team