



MODULO ISCRIZIONE

MTB AHEAD TOUR 2018



Compilare in tutti i campi la scheda di iscrizione ed effettuare il versamento

Inviare il tutto a iscrizioni@mtbaheadtour.com

* Dal 10 NOVEMBRE 2017 al 23 DICEMBRE 2017 >> € 182,00 euro

* Dal 24 DICEMBRE 2017 al 10 MARZO 2018 >> € 199,00 euro

Iban : **IT80M 08315 59260 00000236840** - (Valpolicella Benaco Banca)

Intestato a: **ASD GIOMAS**

Causale: **Iscrizione MTB AHEAD TOUR 2018**

NOME SOCIETA'

COD. SOCIETA'

ENTE

Il sottoscritto

COGNOME

NOME

presidente delle società sopra riportata intende iscrivere i seguenti atleti:

COGNOME

NOME

M

SESSO **F**

Nato IL / /

Numero TESSERA

1) via

cap

città

provincia

scegli

Per Conca

Marathon

Classic

@

percorso

Per Garda

Marathon

Classic

firma

COGNOME

NOME

M

SESSO **F**

Nato IL / /

Numero TESSERA

2) via

cap

città

provincia

scegli

Per Conca

Marathon

Classic

@

percorso

Per Garda

Marathon

Classic

firma

COGNOME

NOME

M

SESSO **F**

Nato IL / /

Numero TESSERA

3) via

cap

città

provincia

scegli

Per Conca

Marathon

Classic

@

percorso

Per Garda

Marathon

Classic

firma

COGNOME

NOME

M

SESSO **F**

Nato IL / /

Numero TESSERA

4) via

cap

città

provincia

scegli

Per Conca

Marathon

Classic

@

percorso

Per Garda

Marathon

Classic

firma

COGNOME

NOME

M

SESSO **F**

Nato IL / /

Numero TESSERA

5) via

cap

città

provincia

scegli

Per Conca

Marathon

Classic

@

percorso

Per Garda

Marathon

Classic

firma

COGNOME NOME

M SESSO **F** Nato IL / / Numero TESSERA

6) via cap città provincia

scegli	Per Conca	Marathon	Classic	<input type="text"/> @ <input type="text"/>
percorso	Per Garda	Marathon	Classic	

firma

COGNOME NOME

M SESSO **F** Nato IL / / Numero TESSERA

7) via cap città provincia

scegli	Per Conca	Marathon	Classic	<input type="text"/> @ <input type="text"/>
percorso	Per Garda	Marathon	Classic	

firma

COGNOME NOME

M SESSO **F** Nato IL / / Numero TESSERA

8) via cap città provincia

scegli	Per Conca	Marathon	Classic	<input type="text"/> @ <input type="text"/>
percorso	Per Garda	Marathon	Classic	

firma

COGNOME NOME

M SESSO **F** Nato IL / / Numero TESSERA

9) via cap città provincia

scegli	Per Conca	Marathon	Classic	<input type="text"/> @ <input type="text"/>
percorso	Per Garda	Marathon	Classic	

firma

COGNOME NOME

M SESSO **F** Nato IL / / Numero TESSERA

10) via cap città provincia

scegli	Per Conca	Marathon	Classic	<input type="text"/> @ <input type="text"/>
percorso	Per Garda	Marathon	Classic	

firma

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 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 della 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 sul percorso, di tutti i presenti e futuri reclami di ogni tipo, conosciuti e 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 del D.lg. 196/2003. Il responsabile del trattamento dei dati è ASD Baldo bike-Giomas Via Leopardi, 20/4 Cavaion v.se

Data

Firma (leggibile)