MODULO DI PREISCRIZIONE PER TEAM EMILIA BIKE CUP 2010

Compilare in stampatello, allegare fotocopia del tesserino ed inviare a:

FICR - Sezione di Modena
V.le Autodromo 6 – 41100 Modena
Tel/**Fax 059.330230** -
crono.modena@libero.it

società	*cod. società*	*ente*
indirizzo	*telefono*	
Responsabile	*telefono*	

CODICE CHIP ChampionChip	*nome e cognome atleta*	*sex* m f	*data di nascita*	*tessera*	*categoria*
indirizzo	*Città*	*CAP*	*Prov*	*telefono*	

CODICE CHIP ChampionChip	*nome e cognome atleta*	*sex* m f	*data di nascita*	*tessera*	*categoria*
indirizzo	*Città*	*CAP*	*Prov*	*telefono*	

CODICE CHIP ChampionChip	*nome e cognome atleta*	*sex* m f	*data di nascita*	*tessera*	*categoria*
indirizzo	*Città*	*CAP*	*Prov*	*telefono*	

CODICE CHIP ChampionChip	*nome e cognome atleta*	*sex* m f	*data di nascita*	*tessera*	*categoria*
indirizzo	*Città*	*CAP*	*Prov*	*telefono*	

scelta gara e pagamento

☐	1° Tappa	10 €
☐	2° Tappa	10 €
☐	3° Tappa	10 €
☐	4° Tappa	10 €
☐	5° Tappa	10 €
☐	6° Tappa	10 €
☐	7° Tappa	10 €
☐	8° Tappa	10 €
		€
☐	ABBONAMENTO	60 €

Pagamento singola quota sul posto il giorno di gara in zona PRE Iscrizioni

Dichiaro di aver compiuto i 18 anni o che la/le persona/e iscritta/e sotto la mia personale responsabilità ha/hanno compiuto i 18 anni; che i dati forniti corrispondono a verità, consapevole che eventuali dichiarazioni mendaci comporteranno la mia espulsione dalla manifestazione e/o l'espulsione della/e persona/e da me iscritta/e; di aver esaminato il Regolamento della manifestazione e di accettarlo integralmente quale disciplina del rapporto con l'organizzatore e con la SDAM; di prestare il mio consenso al trattamento dei dati personali effettuato dall'organizzatore e dalla SDAM in relazione alla organizzazione della presente manifestazione e/o di essere stato autorizzato dalla/e persona/e che iscrivo alla manifestazione a fornire irelativi dati personali

Data __/__/___ **firma** _____

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 relativa polizza; di autorizzare la SDAM ad inviare a me e alle persone da me iscritte informazioni inerenti l'organizzazione di manifestazioni di interesse per gli atleti

firma_____