

MODULO DI ISCRIZIONE SUL CAMPO DI GARA EMILIA BIKE CUP 2010

Compilare e consegnare agli addetti al cronometraggio in zona Iscrizioni



CODICE BLUE CHIP

tessera n

cod. società

società

Iscrizione Singola Tappa

15 €

ente

cognome

nome

sex

M F

data di nascita (gg/mm/aaaa)

nazionalità

indirizzo

n.civico

città

c.a.p.

prov

stato

cellulare

telefono

email

Dichiaro che i dati forniti corrispondono a verità, consapevole che eventuali dichiarazioni mendaci comporteranno la mia espulsione dalla manifestazione; di aver esaminato il Regolamento della manifestazione e di accettarlo integralmente quale disciplina del rapporto con l'organizzatore e con la SDAM assumendo gli oneri ivi previsti; di prestare il consenso al trattamento dei dati personali effettuato dall'organizzatore e dalla SDAM in relazione alla organizzazione della presente manifestazione

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 polizza assicurativa; di autorizzare la SDAM all'invio di informazioni inerenti lo sport di interesse per gli atleti; di consentire l'utilizzo delle immagini derivanti dalla mia partecipazione per ogni legittimo scopo, anche pubblicitario

firma _____

