MODULO DI ISCRIZIONE LAKE GARDA CYCLING MARATHON

Compilare in stampatello, allegare
ricevuta di pagamento ed inviare a:

FAX: 051.9525760
email: iscrizioni@sdam.it

tessera

cod. società

CODICE A-CHIP / YELLOW CHIP *

società

ente

cognome

nome

sex M F

data di nascita / /

codice fiscale

nazionalità

indirizzo *n.civico*

città

c.a.p.

prov

stato

cellulare

telefono

email

scelta gara e pagamento

☐	Quota iniziale entro il 31/12/2016	35 €
☐	Quota regolare dal 01/01/17 al 31/03/17	40 €
☐	Quota maggiorata dal 01/04/17 al 07/04/17	50 €

☐ **bonifico bancario**

IBAN	IT06 Y 05034 35320 000000000469
intestato a:	GARDA SUPERSPORT SRL SSD
Causale:	Iscrizione Lake Garda Cycling Marathon

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

firma_____

ISCRIVITI ON LINE : www.mysdam.it