

MODULO DI ISCRIZIONE LAKE GARDA CYCLING MARATHON

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

FAX: 051.9525760
email: iscrizioni@sdam.it

società	cod. società	ente
indirizzo	telefono	
Responsabile	telefono	

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

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

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

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

* **CHIP UTILIZZABILI: A-Chip** (forma rotonda e colore verde) / **Yellow Chip** (forma rotonda e colore giallo)
 · Gli A-Chip devono essere **abilitati** all'utilizzo sulle gare ciclistiche 2017. L'abilitazione è effettuabile sul sito mysdam.it oppure sul campo gara.
 · I **Blu Chip non sono validi**: coloro che lo utilizzeranno non saranno riconosciuti ed inseriti in classifica.

scelta gara e pagamento

<input type="checkbox"/>	Quota iniziale entro il 31/12/2016	35 €
<input type="checkbox"/>	Quota regolare dal 01/01/17 al 31/03/17	40 €
<input type="checkbox"/>	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 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 i relativi 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 _____