MODULO DI ISCRIZIONE SOCIETÀ **GRAN FONDO MTB ALTA VALTELLINA 01/08/2010**

Dati Società

COMPILARE IL MODULO IN STAMPATELLO

Nome:					**Telefono:**	
Codice:	**Ente:**				**Indirizzo:**	
	UDACE Ĭ	***UISP Ĭ***	***FCI Ĭ***	***Altri Ĭ***		
CAP:	**Città:**				**Provincia:**	**E-mail**

Dati Atleti

n.	Cognome Nome	CA/CT (*)	Data di Nascita	Numero Tessera	Indirizzo	CAP	Città	Prov.	COD. CHIP	Percorso M/C

(*) CA: Cicloamatore CT: Cicloturista Indicare il percorso M (marathon km 60) ï C (classic km 39) ï

Come responsabile della società dichiaro che tutti gli atleti in elenco conoscono e rispettano il regolamento della manifestazione e le normative FCI vigenti. Sono maggiorenni (18.mo anno di età compiuto entro il giorno della manifestazione). Sono idonei fisicamente e adeguatamente preparati. Si iscrivono volontariamente e si assumono tutti i rischi derivanti dalla loro partecipazione allêevento: cadute, contatti con veicolo, con altri partecipanti, spettatori o altro. Essendo a conoscenza di quanto sopra, considerando lêaccettazione della presente iscrizione, sollevano e liberano il Comitato Organizzatore della manifestazione, Club Lombardia Team A.S.D., gli Enti promotori, tutti gli sponsor e patrocinatori dellêevento, di tutti i presenti e futuri reclami o responsabilità di ogni tipo, conosciuti o sconosciuti, derivanti dalla loro partecipazione allêevento. Concedono lêautorizzazione al Comitato Organizzatore ad utilizzare fotografie, nastri, video e qualsiasi cosa relativa alla loro partecipazione allêevento per qualsiasi legittimo utilizzo senza remunerazione. I dati personali saranno trattati nel rispetto della Legge n.196 del 30.06.2003 (testo unico della Privacy) e i partecipanti potranno in ogni momento aver accesso ai dati chiedendone la modifica o la cancellazione o potranno opporsi al loro utilizzo scrivendo al Comitato Organizzatore. Una volta accettata lôiscrizione alla manifestazione la quota di partecipazione non è in ogni caso rimborsabile , anche in caso di disdetta.

DATA: _____ TIMBRO E FIRMA: _____

INVIARE TRAMITE FAX AL N. +39 031 8120248 - +39 031 2289708 O VIA EMAIL A gfaltavaltellina@otc-srl.it IL PRESENTE MODULO DI ISCRIZIONE INSIEME ALLA RICEVUTA DI PAGAMENTO.