

**MODULO DI ISCRIZIONE INDIVIDUALE****GRAN FONDO MTB ALTA VALTELLINA 01/08/10**

Elite    Cicloamatore    Cicloturista    Griglia di merito    COMPILARE IL MODULO IN STAMPATELLO

Percorso:   KM

<b>Dati Atleta</b>			
Cognome:		Nome:	
Data di Nascita:	Indirizzo:	CAP:	
Città:	Provincia:	Nazione:	
Numero Telefono/Cellulare	E-mail	Codice CHIP	
<b>Dati Società:</b>			
Nome:		Codice:	
Numero Tessera:	Ente	CAP	
	<b>UDACE</b> <b>UIISP</b> <b>FCI</b> <b>Altri</b>		
Città:	Indirizzo:	Provincia:	

**Quota d'iscrizione:**- **Ö25,00** fino al 24 luglio 2010 - " 30,00 oltre tale data

La quota comprende: pacco gara, assistenza meccanica alla partenza, assistenza sanitaria, ristori lungo il percorso e all'arrivo, pasta party, servizio docce e lavaggio bici

**Modalità di pagamento:**Bonifico su conto corrente bancario presso BANCA POPOLARE DI SONDRIO . Filiale di Bormio -  
codice IBAN: **IT54 K056 9652 0900 0003 0181 X69**

intestato a: CLUB LOMBARDIA TEAM ASD. Nella causale indicare: iscrizione GF Alta Valtellina &lt;cognome nome&gt;

Di chiedo con la presente iscrizione e con il ritiro dei numeri di partecipazione alla 3^ Gran Fondo Alta Valtellina di conoscere, accettare e rispettare il regolamento della manifestazione e le normative FCI vigenti. So che non posso iscrivermi alla manifestazione se non sono idoneo fisicamente e adeguatamente preparato. Mi iscrivo volontariamente e mi assumo tutti i rischi derivanti dalla mia partecipazione all'evento: cadute, contatti con veicolo, con altri partecipanti, spettatori o altro incluso freddo estremo o umido. Essendo a conoscenza di quanto qui sopra citato, considerando l'accettazione della mia iscrizione, io, per mio conto e nell'interesse di nessun altro, sollevo e libero il Comitato Organizzatore della manifestazione, Club Lombardia Team ASD, gli Enti promotori, tutti gli sponsor e patrocinatori dell'evento, di tutti i presenti e futuri reclami o responsabilità di ogni tipo, conosciuti o sconosciuti, derivanti dalla mia partecipazione all'evento. Non essendo tesserato sono a conoscenza del fatto che potrò partecipare presentando il certificato medico di sana e robusta costituzione e di aver compiuto 18 anni entro il giorno della gara. Concedo la mia autorizzazione al Comitato Organizzatore ad utilizzare fotografie, nastri, video e qualsiasi cosa relativa alla mia partecipazione all'evento 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 potrò in ogni momento aver accesso ai miei dati chiedendone la modifica o la cancellazione oppure oppormi al loro utilizzo scrivendo al Comitato Organizzatore. Una volta accettata l'iscrizione alla manifestazione la quota di partecipazione non è in alcun caso rimborsabile, anche in caso di disdetta.

Firma: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

INVIARE TRAMITE FAX AL N. **+39 031 8120248 - +39 031 2289708** O VIA EMAIL A [gfaltavaltellina@otc-srl.it](mailto:gfaltavaltellina@otc-srl.it)

IL PRESENTE MODULO DI ISCRIZIONE INSIEME ALLA RICEVUTA DI PAGAMENTO.