



MODULO DI ISCRIZIONE SU E ZO PER I FOSSI 09.10.2022

Società:		Codice:
Indirizzo:		Ente:
Cap:	Città:	
Tel.:	E-mail:	

COMPILARE IN STAMPATELLO

	COGNOME	NOME	INDIRIZZO	CAP	PROV	DATA DI NASCITA	n° TESSERA	CATEGORIA
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

QUOTA ISCRIZIONE <input type="checkbox"/> 25 € - chiusura iscrizioni ore 20 del 07-10-2022	Per info: M.T.B. TUTTINBICI sede via Marconi, 33/b - 45011 Adria (RO) e-mail: mtb.tuttinbici@tiscali.it cell.: 339.8419718	Totale iscritti <hr/> Totale importo €
--	---	--

Iscrizioni: le iscrizioni dovranno pervenire all'indirizzo mail rokkon64@gmail.com, complete di tutti i dati anagrafici e societari dell'atleta mentre copia della **ricevuta di pagamento dovrà essere consegnata esclusivamente il giorno del ritiro dei numeri di gara**. Il versamento della quota d'iscrizione dovrà essere eseguita tramite bonifico bancario: IBAN: IT30P0845223200030130048831 intestato a: M.T.B. TUTTINBICI via Marconi, 33/b - 45011 Adria (RO); causale: ISCRIZIONE 20^ SU E ZO PER I FOSSI

Per i tesserati F.C.I. è indispensabile anche l'inoltro dell'iscrizione tramite fattore K (id 160486)
Tutti gli altri enti, oltre a quanto scritto sopra, devono mandare foto o scansione della tessera all'indirizzo mail rokkon64@gmail.com

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 assumendo gli oneri ivi previsti; di prestare il consenso al trattamento dei dati personali effettuato dall'organizzatore 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 nelle ipotesi previste dalla polizza assicurativa; di consentire l'utilizzo di fotografie, immagini filmate, registrazioni, derivanti dalla mia partecipazione alla manifestazione per ogni legittimo scopo, anche pubblicitario

Data __/__/__ firma _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel curriculum vitae ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Data __/__/__ firma _____