



MODULO DI ISCRIZIONE SU E ZO PER I FOSSI 09.10.2022



(COMPILARE IN STAMPATELLO)

Cognome:			Nome:		
Indirizzo:					Numero:
Città:		CAP:		Provincia:	
Codice fiscale:			Data nascita:		Nazionalità:
Cellulare			Telefono:		
E-mail:					
Tesserato		SI	NO	Sesso	
				M	F
N° tessera:			Codice società:		
Categoria:			Ente appartenenza:		
Nome società:					
<p>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</p> <p>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</p>					
Per info:			QUOTA ISCRIZIONE		
M.T.B. TUTTINBICI			<input type="checkbox"/> 25 € - chiusura iscrizioni ore 20 del 07-10-2022		
sede via Marconi, 33/b - 45011 Adria (RO)					
e-mail: mtb.tuttinbici@tiscali.it					
cell.: 339.8419718					

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 dell'assicurazione 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 _____

