



MODULO DI ISCRIZIONE SU E ZO PER I FOSSI 08.10.2023

| | | |
|------------|---------|---------|
| 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 06-10-2023 | Per info: M.T.B. TUTTINBICI sede via Marconi, 33/b - 45011 Adria (RO) e-mail: mtb.tuttinbici@gmail.com cell.: 339.8419718 | Totale iscritti | |
| | | 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: IT47M0845263120000000048831 intestato a: M.T.B. TUTTINBICI via Marconi, 33/b - 45011 Adria (RO); causale: ISCRIZIONE 21^ SU E ZO PER I FOSSI

Per i tesserati F.C.I. l'iscrizione dovrà essere eseguita solo tramite fattore K (id 165293) e copia della ricevuta di pagamento dovrà essere consegnata esclusivamente il giorno del ritiro dei numeri di gara.

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 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 _____