



MODULO DI ISCRIZIONE SU E ZO PER I FOSSI 08.10.2023



(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:					

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 la 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

Per info: M.T.B. TUTTINBICI sede via Marconi, 33/b - 45011 Adria (RO) e-mail: mtb.tuttinbici@gmail.com cell.: 339.8419718	QUOTA ISCRIZIONE <input type="checkbox"/> 25 € - chiusura iscrizioni ore 20 del 06-10-2023
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------

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 _____

