

3^ GRANFONDO DELLE 3 REGIONI CITTA' DI SAPRI 2015 "Memorial G. Prezzemolo"

13 settembre 2015 SAPRI (Sa)

Inviare via fax: **0973.603545** o E-mail: info@asdsapribussento.it allegando ricevuta di pagamento.

DATI RELATIVI ALLA SOCIETA'

NOME SOCIETA'		COD. SOCIETA'	
ENTE AFFILIAZIONE		INDIRIZZO	
CITTA'		PROVINCIA	
CAP		TELEFONO	
MOBILE		E-MAIL	

PARTECIPANTI

Iscritti al Circuito Regno delle 2 Sicilie n° _____ X € 20,00 fino al 31/07/15

Iscritti al Circuito Regno delle 2 Sicilie n° _____ X € 25,00 dal 01/08/2015 fino al 12/09/15

Iscritti al Circuito Scudetto Campano n° _____ X € 20,00 fino al 31/07/15

Iscritti al Circuito Scudetto Campano n° _____ X € 25,00 dal 01/08/2015 fino al 12/09/15

Iscritti al Circuito Interforze Mare n° _____ X € 20,00 fino al 31/07/15

Iscritti al Circuito Interforze Mare n° _____ X € 25,00 dal 01/08/2015 fino al 12/09/15

Donne iscritte ad uno dei circuiti di cui sopra n° _____ X € 10,00 fino al 12/09/2015

Donne non iscritte a nessun circuito n° _____ X € 1500 fino al 12/09/15

Non iscritti a nessun circuito n° _____ X € 25,00 fino al 31/07/15

Non iscritti a nessun circuito n° _____ X € 30,00 dal 01/08/2015 fino al 12/09/15

TOTALE € _____

	ELENCO PARTECIPANTI COGNOME E NOME	SESSO		DATA DI NASCITA gg/mm/aaaa	TESSERA n°	CATEGORIA		
		M	F			CICLO TURISTA	CICLO AMATORE	MASTER GOLD
1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__/__/__		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__/__/__		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__/__/__		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__/__/__		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__/__/__		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__/__/__		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__/__/__		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__/__/__		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__/__/__		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	__/__/__		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ULTERIORI CONDIZIONI DI RESPONSABILITA' E/O AUTORIZZAZIONI E/O RINUNCE

Il Presidente della Società con la sottoscrizione del presente Regolamento conferma:

- A) di aver preso visione del Regolamento della Granfondo delle 3 Regioni e di accettarlo integralmente;
- B) di conoscere le caratteristiche della manifestazione e di garantire, in ogni caso, le condizioni fisiche e psichiche idonee alla partecipazione, assumendosi l'esclusiva e personale responsabilità, sulle condizioni dello stato di salute, per ogni partecipante elencato nel presente format;
- C) di autorizzare l'organizzazione al trattamento sia dei dati personali, sia di quelli sensibili strettamente inerenti alla partecipazione compresi, per i minori, i dati personali di chi esercita la patria potestà. I dati personali saranno trattati per fini amministrativi, promozionali, pubblicitari e assicurativi ai sensi del D. Lgs 30 giugno 2003 n° 196. Responsabile del trattamento è il legale rappresentante dell'Organizzazione;
- D) di rinunciare irrevocabilmente a qualsiasi azione di responsabilità diretta e/o indiretta, contrattuale e/o extracontrattuale e/o a qualsiasi rivalsa nei confronti della Società Organizzatrice, dei partner, dei fornitori, del personale e degli enti intervenuti nell'organizzazione, nel caso di violazione delle norme contenute nel presente Regolamento, da parte dei ciclisti ammessi alla manifestazione.

- Versamento con bonifico bancario Banca del Cilento e Lucania Sud filiale di Sapri

IBAN: IT88 W081 5476 4700 0005 0134 501

Il pagamento va intestato a: ASD SAPRI -BUSSENTO BIKE TEAM 27 Via M. Buonarroti 7/c - 84073 Sapri (SA)

- Versamento tramite PAYPAL: info@asdsapribussento.it

FIRMA DEL PRESIDENTE

ASD SAPRI BUSSENTO BIKE TEAM 27 Via M. Buonarroti 7/c 84073 SAPRI (Sa)

www.asdsapribussento.it - E-mail: info@asdsapribussento.it

N.B.: TUTTI I BONIFICI ACCREDITATI, CON L'IMPORTO INFERIORE ALLA QUOTA DOVUTA PER L'ISCRIZIONE, VERRANNO RESI AL MITTENTE CON CONSEGUENTE INVALIDA DELL'OPERAZIONE.