



ASD
SAPRI BUSSENTO

Bike
TEAM 27

SAPRI (SA)
tel: 345.5101884
mail: info@asdsapribussento.it
web: www.asdsapribussento.it

4^ GRANFONDO DELLE 3 REGIONI 2016 "Memorial G. Prezzemolo"
18 settembre 2016 SAPRI (Sa)

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

MODULO ISCRIZIONE
(per maggiorenni non tesserati)

Io sottoscritto/a

Nome _____
Cognome _____
Luogo e data di nascita _____
Indirizzo _____
CAP, Città e Provincia _____
Numero Tel e/o Cell. _____

Dichiaro sotto la mia responsabilità , di essere in possesso del seguente certificato medico in corso di validità
(barrare con una X la tipologia)

- Per la pratica sportiva a livello agonistico ai sensi del D.M. 18/2/1982
 Di sana e robusta costituzione o di buona salute rilasciato dal medico curante

Sono consapevole della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false e sottoscrivendo il presente modulo dichiaro di conoscere e far rispettare il regolamento della Granfondo e le norme C.s.a.in. Vigenti.

Mi iscrivo volontariamente e mi assumo i rischi derivanti dalla sua partecipazione all'evento: cadute, contatti con veicoli, con altri partecipanti , spettatori o altro; incluso condizioni atmosferiche e della strada. Essendo a conoscenza di quanto sopra, sollevo e libero l'organizzazione, la società "ASD Sapri Bussento Bike team 27", gli enti promotori, tutti gli sponsor e patrocinatori della gara, di tutti i reclami presenti e futuri o responsabilità di ogni tipo, conosciuti o sconosciuti, derivanti dalla sua presenza alla manifestazione. Ai sensi del T.U. in materia di privacy del D.L. 196 del 30 giugno 2003 esprimo il consenso ad utilizzare i nostri dati personali da parte del Comitato Organizzatore. Autorizzo inoltre l'organizzazione all'acquisizione del diritto di utilizzare le immagini fisse o in movimento sulle quali potrò apparire.

DATA

Firma leggibile per esteso

Allego alla presente: fotocopia documento di riconoscimento

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)**

ALLEGA NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE LA RICEVUTA DELL'AVVENUTO VERSAMENTO DELLA QUOTA D'ISCRIZIONE



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.