

MODULO DI ISCRIZIONE LA MOSERISSIMA - LA CICLOSTORICA DI TRENTO

Compilare in stampatello, allegare ricevuta di pagamento ed inviare a:

ASD Charly Gaul Internazionale
 via Torre Verde, 7 - 38122 Trento (TN) ITALIA
 T. +39 0461 216000 - F. +39 0461 216016
 charlygaul@discovermontebondone.it

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

tessera

cod. società

società

Se non tesserato, è obbligatorio presentare il certificato medico in corso di validità. Inviando il presente modulo di iscrizione si dichiara di aver letto e preso visione del regolamento completo. If you do not have a valid cycling license, you must have a valid medical certificate. If you submit the registration module, you understand the full rules of La Moserissima. www.lamoserissima.it

ente

cognome

nome

sex
M F

data di nascita

codice fiscale

nazionalità

indirizzo n.civico

città

c.a.p.

prov

stato

cellulare

telefono

email

scelta gara e pagamento

| | | |
|--------------------------|-------------------------|------|
| <input type="checkbox"/> | 01.09.2017 – 31.12.2017 | 25 € |
| <input type="checkbox"/> | 01.01.2018 – 30.04.2018 | 35 € |
| <input type="checkbox"/> | 01.05.2018 – 30.06.2018 | 50 € |
| <input type="checkbox"/> | 01.07.2018 – 06.07.2018 | 55 € |
| <input type="checkbox"/> | | € |
| <input type="checkbox"/> | | € |

bonifico bancario
 conto corrente N. IT 96 N 08304 01807 000007343257 Bic: CCRTIT2T76A
 c/o Cassa Rurale di Trento via Belenzani, 6 - 38122 Trento (TN)
 intestato a: ASD Charly Gaul Internazionale
 Causale: nome cognome - La Moserissima 2018

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 e con la SDAM assumendo gli oneri ivi previsti; di prestare il consenso al trattamento dei dati personali effettuato dall'organizzatore e dalla SDAM in relazione alla organizzazione della presente manifestazione

Data / / firma _____

Acconsento all'utilizzo dei miei dati per l'invio di materiale informativo e promozionale legato alle iniziative di ASD Charly Gaul Internazionale. 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 autorizzare la SDAM all'invio di informazioni inerenti lo sport di interesse per gli atleti; di consentire l'utilizzo di fotografie, immagini filmate, registrazioni, derivanti dalla mia partecipazione alla manifestazione per ogni legittimo scopo, anche pubblicitario

firma _____

ISCRIVITI ON LINE : www.endu.net