

# MODULO DI ISCRIZIONE GRANFONDO VIOTE MONTE BONDONE NORDIC SKI MARATHON

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

**ASD Charly Gaul Internazionale**

V. Torre Verde, 7 - 38122 Trento

Fax +39 0461 216016

E-mail [info@nordiciskimarathon.com](mailto:info@nordiciskimarathon.com)

Indicare il codice a 7 cifre del tuo A-Chip o Yellow Chip:

--	--	--	--	--	--	--	--

tessera

cod. società

società

**CHIP UTILIZZABILI: A-Chip** (forma rotonda e colore verde) / **Yellow Chip** (forma rotonda e colore giallo)  
 · Gli A-Chip devono essere **abilitati** all'utilizzo sulle gare ciclistiche 2013. L'abilitazione è effettuabile sul sito [mysdam.it](http://mysdam.it) oppure sul campo gara.  
 · I **Blu Chip non sono validi**: coloro che lo utilizzeranno non saranno riconosciuti ed inseriti in classifica.

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"/>	Tecnica classica - fino al 31.12.2018	32 €
<input type="checkbox"/>	Tecnica libera - fino al 31.12.2018	32 €
<input type="checkbox"/>	Combinata Skating + Classic - fino al 31.12.2018	49 €
<input type="checkbox"/>	Tecnica classica - dall'01.01.2018 al 21.02.2019	42 €
<input type="checkbox"/>	Tecnica libera - dall'01.01.2018 al 21.02.2019	42 €
<input type="checkbox"/>	Combinata Skating + Classic - dall'01.01 al 21.02.2019	69 €
<input type="checkbox"/>		€
<input type="checkbox"/>		€

### bollettino postale

conto corrente N. \_\_\_\_\_  
 intestato a: \_\_\_\_\_  
 Causale: \_\_\_\_\_

### bonifico bancario

conto corrente N. **IT 96 N 08304 01807 000007343257 Bic: CCRTIT2T76A**  
**ABI 8304 CAB 01807**  
 intestato a: **ASD Charly Gaul Internazionale**  
 Causale: **name + surname + Nordic Ski Marathon 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. Data   /  /   firma \_\_\_\_\_

**ISCRIVITI ON LINE : [www.endu.net](http://www.endu.net)**