

modulo d'iscrizione squadra

Gran Fondo "Valli d'Oltrepo 2018 "

Compilare e inviare a:

E-mail: ciclismopiemonte@outlook.it

Fax: 1782205059

| | | |
|--------------|----------------|------|
| Società | Codice Società | Ente |
| Indirizzo | e-mail | |
| Responsabile | Telefono | |

| | | | |
|---|-----------------|----------------------------|--------------|
| Nome e Cognome | Tel/e-mail | Tessera | Cicloamatore |
| Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | Data di Nascita | CODICE A-CHIP Championship | |
| Indirizzo | | | |

NOTE

| | | | |
|---|-----------------|----------------------------|--------------|
| Nome e Cognome | Tel/e-mail | Tessera | Cicloamatore |
| Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | Data di Nascita | CODICE A-CHIP Championship | |
| Indirizzo | | | |

NOTE

| | | | |
|---|-----------------|----------------------------|--------------|
| Nome e Cognome | Tel/e-mail | Tessera | Cicloamatore |
| Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | Data di Nascita | CODICE A-CHIP Championship | |
| Indirizzo | | | |

NOTE

| | | | |
|---|-----------------|----------------------------|--------------|
| Nome e Cognome | Tel/e-mail | Tessera | Cicloamatore |
| Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | Data di Nascita | CODICE A-CHIP Championship | |
| Indirizzo | | | |

NOTE

| | | | |
|---|-----------------|----------------------------|--------------|
| Nome e Cognome | Tel/e-mail | Tessera | Cicloamatore |
| Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | Data di Nascita | CODICE A-CHIP Championship | |
| Indirizzo | | | |

NOTE

ON-LINE



Iscriviti ora su
ENDU

Iscrizioni dal 20/11/2017 al 31/03/2018 : € 35,00

Iscrizioni dal 01/04/2018 al 10/05/2018 : € 40,00

Nei giorni 12 Maggio e 13 Maggio fino ore 8,15 : € 45,00

Bonifico Bancario
Banca Unicredit Filiale di Nichelino IBAN IT38 N02 00830 6550 0010 4033 646
Intestato a: Comitato C.S.A. In Vercelli
Causale: Iscrizione Gran Fondo "Valli d'Oltrepo 2018"
Allegare ricevuta del pagamento

IMPORTO TOT €

Dichiaro che i dati forniti corrispondono a verità, consapevole che eventuali dichiarazioni mendaci comporteranno l'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 _____

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 l'organizzatore e 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 _____