



**MODULO ISCRIZIONE XC MONTE MADDALENA 14 LUGLIO 2018**

**Nome:** \_\_\_\_\_  
**Cognome:** \_\_\_\_\_  
**Data di Nascita:** \_\_\_\_\_  
**Cap:** \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
**Indirizzo:** \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_  
**Email:** \_\_\_\_\_  
**Nome squadra:** \_\_\_\_\_ Ente \_\_\_\_\_  
**Codice club:** \_\_\_\_\_ N° Tessera \_\_\_\_\_

**Importo iscrizione:**  € 15,00 - entro Venerdì 13 Luglio 2018 - ore 16.00

**Pagamento diretto a**  Eurocopy Sas

**Tramite bonifico bancario**  intestato a MBO bike club IBAN IT 53 O 08692 11206 029000292590

**Postapay**  intestato a Lauro Marco n° 4023600904943018

Inviare copia della ricevuta di pagamento e modulo d'iscrizione debitamente compilato via Fax al numero 0355099091 oppure via mail a [iscrizioni@tagracer.com](mailto:iscrizioni@tagracer.com)

**Importo iscrizione:**  € 18,00 SABATO 14 LUGLIO

**PRIVACY e REGOLAMENTO:**

DICHIARAZIONE: Dichiaro, sotto la mia responsabilità, di aver letto il regolamento e di aver compiuto 18 anni entro il giorno della manifestazione. Di sapere che partecipare ad eventi sportivi in genere è potenzialmente un'attività a rischio. Dichiaro di essere fisicamente sano, di essermi preparato adeguatamente per questa competizione e che l'idoneità alla partecipazione è stata accertata da un medico ai sensi del DM Sanità del 18/02/1982 e DM 28/02/1983. Preso atto che il comitato organizzatore richiede, quale condizione indispensabile per la partecipazione all'evento, l'esistenza di tale certificato medico di idoneità sportiva agonistica dichiaro, altresì, di possedere tali certificati e di trattenere e conservare gli stessi personalmente in proprio presso il mio domicilio e/o presso la società sportiva di appartenenza e, mediante la sottoscrizione della presente scheda di iscrizione, ne rilascio, all'uopo, apposita e specifica dichiarazione di autocertificazione. In tal caso il comitato organizzatore viene dispensato dall'acquisizione in proprio del relativo certificato medico, Mi iscrivo volontariamente e mi assumo tutti i rischi derivanti dalla mia partecipazione all'evento: cadute, contatti con veicoli, con altri partecipanti, spettatori o altro: qualsiasi condizione di tempo, traffico e condizioni delle strade, ogni rischio da me valutato. Essendo a conoscenza di quanto sopra, considero l'accettazione della iscrizione, per mio conto e nell'interesse di nessun altro: sollevo e libero il Comitato Organizzatore, gli Enti promotori, i collaboratori e tutto il personale di servizio sul percorso, di tutti i presenti e futuri reclami di ogni tipo, conosciuti e sconosciuti, derivanti dalla mia partecipazione. Concedo la mia autorizzazione ad utilizzare fotografie, nastri video o qualsiasi cosa relativa alla mia partecipazione per qualsiasi legittimo utilizzo senza remunerazione. Autorizzo l'utilizzo dei dati personali nel rispetto del D.lg. 196/2003. Il responsabile del trattamento dei dati è ASD

**Data**  
-----

**Firma Atleta**  
-----