

Timbro per
Verifica

Modulo Iscrizione "SINGOLO" / "SINGLE" Entry Form

Rally mtb isola d'Elba

15/16 ottobre 2016

Inviare il presente Modulo completo in ogni sua parte insieme alla ricevuta di pagamento a: / Send this Entry Form with proof of payment to:

FOLGOREBIKE FAX 178-2758972 MAIL segreteria@elbabiketour.net INFOLINE — 327 9941773 -

Le iscrizioni incomplete o illeggibili non verranno prese in considerazione. Le iscrizioni verranno aggiornate periodicamente su:

www.elbabiketour.net

MODALITA' DI PAGAMENTO:

VAGLIA POSTALE intestato a FOLGORE BIKE Via Pergolesi 20 Cascina (PI) ;

BONIFICO BANCARIO IBAN IT 47 0 02008 14001 000400775523

BENEFICIARIO FOLGORE BIKE ASD VIA PERGOLESI 20 CASCINA (PI);

QUOTA ISCRIZIONE € 50,00

DATI PERSONALI (compilare in ogni parte)

NOME / NAME	COGNOME/SURNAME	Sex ☐ M ☐ F
INDIRIZZO / ADDRESS		CITY C.A.P.
CITTA'	POST CODE	PROVINCIA / COUNTRY
DATA NASCITA / DATE OF BIRTH	TELEFONO / PHONE	
E-MAIL	NUMERO TESSERA /CARD NUMBER	
SOCIETA' / CLUB NAME	ENTE / FEDERATION	
CODICE SOCIETA' / CLUB CODE		
Per usufruire delle convenzioni alberghiere e traghetto con tariffe riservate, rivolgiti esclusivamente a: segreteria@elbabiketour.net		

ISCRIZIONE

Confermando i dati sopra riportati desidero iscrivermi singolarmente alla seguente manifestazione sportiva:		
☒ RALLY MTB ISOLA D'ELBA		
Che si svolgerà a	Marina di Campo 15 e 16 Ottobre 2016	LA SEGRETERIA SARA' APERTA DAL GIORNO 14 ALLE ORE 16.00

- Dichiaro di avere letto e di accettare il regolamento della manifestazione; Di avere compiuto 18 anni entro il giorno della manifestazione (diversamente sul presente modulo dovrà essere apposta la firma di un genitore o di persona esercente la Patria Potestà); Mi iscrivo volontariamente, dichiarando di essere fisicamente idoneo e adeguatamente preparato; Autorizzo l'organizzazione ad utilizzare la mia immagine (fotografica, video....) relativa alla mia partecipazione, per ogni legittimo uso, senza remunerazione; Autorizzo al trattamento dei miei dati personali nel rispetto della legge 675/96; L'organizzazione si riserva il diritto di non accettare eventuali iscrizioni indesiderate.

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'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. Autorizzo al trattamento dei miei dati personali nel rispetto della legge 675/96; L'organizzazione si riserva il diritto di non accettare eventuali iscrizioni indesiderate.

DATA / DATE _____ **FIRMA / SIGNATURE** _____

(se Minore anni 18 deve firmare un Genitore o chi ne esercita la Patria Potestà) (If the Entrant is under 18 years old a parent must sign)