



Gruppo Bastioni Bike

Associazione Sportiva Dilettantistica

Numero di pettorale

Duathlon dei Bastioni

Non scrivere qui

MODULO DI ISCRIZIONE

Nome della Squadra:

<p>Cognome _____ Nome _____ Sesso [M] [F]</p> <p>Data di nascita ____ / ____ / ____ Email _____</p> <p>Indirizzo _____ Tel. _____</p> <p>Numero Tessera _____ Società _____ Ente _____</p> <p><i>I SOLISTI dovranno indicare di seguito il tesseramento obbligatorio per l'altra disciplina:</i></p> <p>Numero Tessera _____ Società _____ Ente _____</p>	Podista o Solista
---	--------------------------

Ciclista	<p>Cognome _____ Nome _____ Sesso [M] [F]</p> <p>Data di nascita ____ / ____ / ____ Email _____</p> <p>Indirizzo _____ Tel. _____</p> <p>Numero Tessera _____ Società _____ Ente _____</p>
-----------------	--

Dichiarazione

Il Gruppo Bastioni Bike A.S.D. declina ogni responsabilità per qualsiasi incidente, danno a persone, animali o cose che dovesse verificarsi prima, durante e dopo la manifestazione, o per effetto della stessa. I partecipanti ed i loro accompagnatori dovranno inoltre avere rispetto per la natura e l'ambiente circostante, prima, durante e dopo la manifestazione ed evitare comportamenti antisportivi, incivili o antiecológicos. Con l'iscrizione alla manifestazione si considera tacita l'idoneità fisica del partecipante il quale dichiara espressamente di essere in regola con gli ordinamenti previsti, dichiara inoltre di aver preso visione ed accetta integralmente il regolamento della manifestazione. Il sottoscritto autorizza inoltre l'Organizzazione al trattamento dei dati personali, nel rispetto della normativa vigente, per la gestione della manifestazione, incluse le pubblicazioni sui siti internet del Gruppo. Dichiara di aver letto e di accettare integralmente il Regolamento della Manifestazione. Autorizza inoltre il Gruppo Bastioni Bike A.S.D. a pubblicare ed utilizzare, a titolo gratuito, eventuale materiale multimediale (immagini o video) che dovesse venire ripreso durante la manifestazione. E' obbligatorio l'uso del casco protettivo per gli atleti in bicicletta.

Data _____

Firma del Podista o Solista _____

Data _____

Firma del Ciclista _____