MODULO DI ISCRIZIONE GRAN FONDO MARATONA DE LA AL CAMONEGA

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

Inviare a: MySDAM
Email: camonega@otc-srl.it

società	*cod. società*	*ente*
indirizzo	*telefono*	
Responsabile	*telefono*	

CODICE CHIP ChampionChip	nome e cognome atleta	sex (m / f)	data di nascita	tessera	categoria
indirizzo	*Città*	*CAP*	*Prov*	*telefono*	

CODICE CHIP ChampionChip	nome e cognome atleta	sex (m / f)	data di nascita	tessera	categoria
indirizzo	*Città*	*CAP*	*Prov*	*telefono*	

CODICE CHIP ChampionChip	nome e cognome atleta	sex (m / f)	data di nascita	tessera	categoria
indirizzo	*Città*	*CAP*	*Prov*	*telefono*	

CODICE CHIP ChampionChip	nome e cognome atleta	sex (m / f)	data di nascita	tessera	categoria
indirizzo	*Città*	*CAP*	*Prov*	*telefono*	

scelta gara e pagamento

☐	DAL 01/12/2016 AL 30/04/2017	30 €
☐	DAL 01/05/2017 AL 31/05/2017	35 €
☐		€
☐		€
☐		€
☐		€
☐		€
☐		€

bonifico bancario

conto corrente N. 000000003535
IBAN IT06J0558489271000000003535 **BIC** BPMIITMMXXX
intestato a: OTC SRL
Causale: Iscrizione Maratona de la al Camonega

Dichiaro di aver compiuto i 18 anni o che la/le persona/e iscritta/e sotto la mia personale responsabilità ha/hanno compiuto i 18 anni; che i dati forniti corrispondono a verità, consapevole che eventuali dichiarazioni mendaci comporteranno la mia espulsione dalla manifestazione e/o l'espulsione della/e persona/e da me iscritta/e; di aver esaminato il Regolamento della manifestazione e di accettarlo integralmente quale disciplina del rapporto con l'organizzatore e con la SDAM; di prestare il mio consenso al trattamento dei dati personali effettuato dall'organizzatore e dalla SDAM in relazione alla organizzazione della presente manifestazione e/o di essere stato autorizzato dalla/e persona/e che iscrivo alla manifestazione a fornire irelativi dati personali

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 relativa polizza; di autorizzare la SDAM ad inviare a me e alle persone da me iscritte informazioni inerenti l'organizzazione di manifestazioni di interesse per gli atleti

firma_____