



Modulo di iscrizione INDIVIDUALE

Compilare in stampatello il presente modulo e allegare la ricevuta di pagamento avvenuto tramite bonifico bancario intestato a:

ASD Basalti

IBAN: IT 55 U 08910 59760 005000810304

su Credito Cooperativo

oppure

IBAN: IT 36 K 05034 5976 0000000050240

su Banca Popolare di Verona

causale: Granfondo del Durello 2017

ed inviare via fax 0519525760

o via mail iscrizioni@sdam.it

**HAI PARTECIPATO ALLA
GRANFONDO TRE VALLI?
CON QUESTO MODULO
HAI DIRITTO DI ISCRIVERTI
ALLA GRANFONDO DEL DURELLO
ALLA QUOTA DI € 30,00
(promozione valida fino al 16 aprile)**

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 dichiarato, altresì, di possedere tali certificati e di trattenere e conservare gli stessi personalmente in proprio presso il mio domicilio e/o presso la mia 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 dell'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 sui percorsi, di tutti i presenti e futuri reclami di ogni tipo, conosciuti o 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 della legge 675/96.

Data _____

_____ firma

TESSERATO NON TESSERATO

TESSERA

CODICE SOCIETÀ

SOCIETÀ

ENTE

COGNOME

NOME

SESSO M F

RESIDENTE IN

CAP

CITTÀ

NATO A

NATO IL

NR. CELLULARE

E-MAIL

GRANFONDO KM 44