



MAINARDE BIKE RACE ID GARA: 149701

MODULO DI ISCRIZIONE DI SQUADRA

Nome Società	Codice Società	Ente	Presidente	Recapito Presidente	Email Società

	Cognome	Nome	Nascita	Sesso	N° Tessera	Categ	Ente	Email	Scelta Percorso	Abbonato		
1									<u>Mh</u>	<u>GF</u>	<u>SI</u>	<u>NO</u>
2									<u>Mh</u>	<u>GF</u>	<u>SI</u>	<u>NO</u>
3									<u>Mh</u>	<u>GF</u>	<u>SI</u>	<u>NO</u>
4									<u>Mh</u>	<u>GF</u>	<u>SI</u>	<u>NO</u>
5									<u>Mh</u>	<u>GF</u>	<u>SI</u>	<u>NO</u>
6									<u>Mh</u>	<u>GF</u>	<u>SI</u>	<u>NO</u>
7									<u>Mh</u>	<u>GF</u>	<u>SI</u>	<u>NO</u>
8									<u>Mh</u>	<u>GF</u>	<u>SI</u>	<u>NO</u>
9									<u>Mh</u>	<u>GF</u>	<u>SI</u>	<u>NO</u>
10									<u>Mh</u>	<u>GF</u>	<u>SI</u>	<u>NO</u>
11*									<u>Mh</u>	<u>GF</u>	<u>SI</u>	<u>NO</u>

* Iscrizione gratuita (esclusi abbonati)

obbligatoria barrare

Ai sensi e per gli effetti degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation), ad integrazione e modifica dell'informativa di cui all'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, il sottoscritto autorizza il trattamento e la comunicazione alla Associazione Organizzatrice dei propri dati personali, per le finalità connesse alla realizzazione dell'evento sportivo e per la pubblicazione dei risultati di gara. Il Partecipante esprime il consenso ai trattamenti specificati nell'informativa, autorizzando l'invio di materiale informativo relativo a successive manifestazioni o varie iniziative proposte dagli organizzatori e autorizza ad eventuali riprese fotografiche e video, bacheche, pubblicazione su carta stampata e web, sempre convergenti alle finalità dell'evento, esonerando la società organizzatrice da qualsivoglia responsabilità.

Data _____

firma leggibile del Presidente _____

Dichiara di essere consapevole che tale manifestazione comporta uno sforzo intenso e prolungato e dei normali e prevedibili rischi connessi all'attività e di impegnarsi 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. Con la firma del presente modulo di iscrizione inoltre l'atleta dichiara di aver letto, di conoscere e di rispettare il regolamento della manifestazione e le normative vigenti della F.C.I.

Data _____

firma leggibile del Presidente _____

Pagamento intestato ASD IAP'CA IAP'CA FILIGNANO c/o **UBI BANCA Spa** – Filiale di Venafro (IS) - codice Iban **IT25X031117813000000004549**

Il presente modulo e copia dell'avvenuto pagamento dovranno essere recapitati a mezzo mail a **iscrizioni@mainardebikerace.it**.

Per i tesserati FCI è obbligatoria l'iscrizione tramite **Fattore K**