

Compilare in tutti i campi la scheda di iscrizione ed effettuare il versamento

Inviare il tutto al **045 4859282** o [iscrizioni@baldobikeevent.com](mailto:iscrizioni@baldobikeevent.com)

### QUOTE ISCRIZIONE:

* Dal	23 maggio 2017	al	30 giugno 2017	>>> Euro 30,00
* Dal	1 luglio 2017	al	15 luglio 2017	>>> Euro 33,00
* Dal	16 luglio 2017	al	20 luglio 2017	>>> Euro 35,00

### ESTERMI PER IL BONIFICO

Iban : **IT48F 08315 59260 000010016840** - ( Valpolicella Benaco Banca )

Intestato a: **ASD GIOMAS**

Causale: **Iscrizione BALDO BIKE 2017**

NOME SOCIETA'

COD. SOCIETA'  ENTE

#### Il sottoscritto

COGNOME  NOME

MAIL  @  CELL

#### presidente delle società sopra riportata intende iscrivere i seguenti atleti:

COGNOME  NOME

Nato IL  /  /  Numero TESSERA

M SESSO  F MAIL  @

CELL  firma \_\_\_\_\_ 1 )

COGNOME  NOME

Nato IL  /  /  Numero TESSERA

M SESSO  F MAIL  @

CELL  firma \_\_\_\_\_ 2 )

COGNOME  NOME

Nato IL  /  /  Numero TESSERA

M SESSO  F MAIL  @

CELL  firma \_\_\_\_\_ 3 )

COGNOME  NOME

Nato IL  /  /  Numero TESSERA

M SESSO  F MAIL  @

CELL  firma \_\_\_\_\_ 4 )

COGNOME  NOME

Nato IL  /  /  Numero TESSERA

M SESSO  F MAIL  @

CELL  firma \_\_\_\_\_ 5 )

COGNOME	<input type="text"/>	NOME	<input type="text"/>
Nato IL	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Numero TESSERA	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> M SESSO <input type="checkbox"/> F	MAIL	<input type="text"/> @ <input type="text"/>
CELL	<input type="text"/>	firma	<input type="text"/> 6 )

COGNOME	<input type="text"/>	NOME	<input type="text"/>
Nato IL	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Numero TESSERA	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> M SESSO <input type="checkbox"/> F	MAIL	<input type="text"/> @ <input type="text"/>
CELL	<input type="text"/>	firma	<input type="text"/> 7 )

COGNOME	<input type="text"/>	NOME	<input type="text"/>
Nato IL	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Numero TESSERA	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> M SESSO <input type="checkbox"/> F	MAIL	<input type="text"/> @ <input type="text"/>
CELL	<input type="text"/>	firma	<input type="text"/> 8 )

COGNOME	<input type="text"/>	NOME	<input type="text"/>
Nato IL	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Numero TESSERA	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> M SESSO <input type="checkbox"/> F	MAIL	<input type="text"/> @ <input type="text"/>
CELL	<input type="text"/>	firma	<input type="text"/> 9 )

COGNOME	<input type="text"/>	NOME	<input type="text"/>
Nato IL	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Numero TESSERA	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> M SESSO <input type="checkbox"/> F	MAIL	<input type="text"/> @ <input type="text"/>
CELL	<input type="text"/>	firma	<input type="text"/> 10 )

COGNOME	<input type="text"/>	NOME	<input type="text"/>
Nato IL	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Numero TESSERA	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> M SESSO <input type="checkbox"/> F	MAIL	<input type="text"/> @ <input type="text"/>
CELL	<input type="text"/>	firma	<input type="text"/> 11° OMAGGIO

**SPAZIO PER EVENTUALI NOTE**

---



---

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 trattenerne e conservare gli stessi personalmente in proprio presso il mio domicilio e/o presso la 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 della 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 sul percorso, di tutti i presenti e futuri reclami di ogni tipo, conosciuti e 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 del D.lg. 196/2003. Il responsabile del trattamento dei dati è ASD Baldo bike-Giomas Via Leopardi, 20/4 Cavaion v.se

Data  Firma ( leggibile )