

Società:
Cod. Soc:
Ente:
Indirizzo:
Cap: **Città:**
Tel:
Mail:

MODULO D'ISCRIZIONE PER SOCIETA' ALLA CAPOLIVERI LEGEND CUP 2012

N°	Cognome	Nome	indirizzo	Città	CAP	Prov.	Nato/a il	N. Tessera	Cod. società	Ente
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										

Abbiamo effettuato in data/...../ 2012, il versamento di complessivi €.....,00 per l'iscrizione di N°..... atleti a mezzo:

Bonifico Bancario c/o: **BANCA DELL'ELBA – CREDITO COOPERATIVO- Fil. CAPOLIVERI (LI)**

Intestato a:

ASD CAPOLIVERI BIKE PARK MTB CLUB ISOLA D'ELBA

IBAN: IT51 L 07048 70660 000000011480

Causale: "Iscrizione n°... atleti gara "CAPOLIVERI LEGEND CUP 2012".

Il/la sottoscritto/a in relazione alla normativa di ai sensi della legge 675 del 31.12.1996 e successive modifiche, recante disposizioni in materia di protezione dei dati personali si informa che i dati contenuti nel modulo di iscrizione sono richiesti per l'iscrizione, le classifiche, l'archivio storico e per espletare i servizi elencati nel regolamento (disponibile sul sito internet www.capoliverilegendcup.it); che le conseguenze del mancato conferimento dei dati e delle informazioni possono comportare la non ammissione alla manifestazione. Con la firma del presente modulo di iscrizione inoltre l'atleta dichiara di aver letto, di conoscere e di rispettare il regolamento della manifestazione (disponibile sul sito internet www.capoliverilegendcup.it) e le normative vigenti; di sapere che può partecipare alla manifestazione solo se idoneo fisicamente ed adeguatamente preparato, di essere in possesso di certificato medico sportivo agonistico per la pratica del ciclismo, di iscriversi volontariamente e di assumersi tutti i rischi derivanti dalla sua partecipazione all'evento, cadute, contatti con veicoli, con altri partecipanti, spettatori od altro, incluso freddo estremo e/o umido, traffico stradale (vige il Codice della Strada) e condizioni della strada e dei tratti fuori strada. Essendo a conoscenza di quanto sopra, e di aver letto e approvato il regolamento, solleva il C.O. di tutti i presenti e futuri reclami o responsabilità di ogni tipo, conosciuti e sconosciuti.

Data / /

Firma del Presidente:

.....

LE ISCRIZIONI CUMULATIVE DOVRANNO PERVENIRE AL NUMERO DI FAX 0565967429 ENTRO E NON OLTRE i l 20 Maggio 2012 complete di tutti i dati riportati nel modulo d'iscrizione della gara ed accompagnati dalla **copia del versamento**. Il modulo d'iscrizione dev'essere compilato in ogni sua parte al fine di poter verificare l'esattezza e la regolarità dei dati dell'atleta iscritto. Nel caso in cui l'atleta iscritto alla competizione in oggetto, per qualsiasi motivazione, non si presenti al ritiro del pettorale o alla griglia. di partenza, **NON** avrà diritto al rimborso della quota di iscrizione già versata