

MODULO DI ISCRIZIONE ALLA PEDALATA PER LE VITTIME DEL DISASTRO FERROVIARIO

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

FAX. 0521 33 40 92
 SDAM Sport Data Management srl
 Via Paciotto 6/A
 43124 Alberi di Vigatto (PR)

società	cod. società	ente
indirizzo	telefono	
Responsabile	telefono	

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

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

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

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

scelta gara e pagamento

INDICARE L'IMPORTO DELLA DONAZIONE

Donazione Euro: __, __

DONAZIONE MINIMA: 10 Euro / partecipante

Dati per il pagamento

conto corrente N. 000290609C00

IBAN IT03U0616024800000290609C00

Intestato a: Comune Viareggio presso CASSA RISPARMIO di FIRENZE AG. Via S. Francesco Viareggio

Causale Iscrizione pedalata per vittime del disastro ferroviario

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 i relativi 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 _____