MODULO DI ISCRIZIONE TEAM GRANFONDO DEL CENTENARIO 2015

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

FAX: 0439.1895108
EMAIL: segreteria@gameoverevent.it

società	*cod. società*	*ente*
indirizzo	*telefono*	
Responsabile	*telefono*	

*CODICE A-CHIP / YELLOW CHIP **	*nome e cognome atleta*	*sex* m f	*data di nascita*	*tessera*	*taglia e n. scarpe*
indirizzo	*Città*	*CAP*	*Prov*	*telefono*	

*CODICE A-CHIP / YELLOW CHIP **	*nome e cognome atleta*	*sex* m f	*data di nascita*	*tessera*	*taglia e n. scarpe*
indirizzo	*Città*	*CAP*	*Prov*	*telefono*	

*CODICE A-CHIP / YELLOW CHIP **	*nome e cognome atleta*	*sex* m f	*data di nascita*	*tessera*	*taglia e n. scarpe*
indirizzo	*Città*	*CAP*	*Prov*	*telefono*	

*CODICE A-CHIP / YELLOW CHIP **	*nome e cognome atleta*	*sex* m f	*data di nascita*	*tessera*	*taglia e n. scarpe*
indirizzo	*Città*	*CAP*	*Prov*	*telefono*	

* **CHIP UTILIZZABILI**: **A-Chip** (forma rotonda e colore verde) / **Yellow Chip** (forma rotonda e colore giallo)
· Gli A-Chip devono essere **abilitati** all'utilizzo sulle gare ciclistiche 2014. L'abilitazione è effettuabile sul sito mysdam.it oppure sul campo gara.
· I **Blu Chip non sono validi**: coloro che lo utilizzeranno non saranno riconosciuti ed inseriti in classifica.

scelta gara e pagamento

☐	Iscrizione dal 01/01/2015 al 31/03/2015	30 €
☐	Iscrizione dal 01/04/2015 al 20/05/2015	35 €
☐	Iscrizione dal 21/05/2015 al 25/05/2015	40 €

bonifico bancario

IBAN	IT67 K050 3561 8200 5057 0583 916
intestato a:	A.S.D. G.S. OLANG - JOLLY DI MONTEBELLUNA
Causale:	Iscrizione GF del Centenario 2014

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 irelativi 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_____