



7 APRILE 2019

Cognome: _____ Nome: _____

Via: _____ Numero: _____

CAP: _____ Paese: _____ Provincia: _____

Sesso: M F Data di nascita: _____ Tesserato: Si, No

Telefono: _____ e-mail: _____

Codice Tessera:.....ENTE Codice Società: _____Nome

Nome Società: _____ Categoria.....

OPEN MASTER CICLOTURISTA NON TESSERATO

*Categorie: OPEN (Elite, Under 23, Junior); Elite Sport (19/29 anni); Master 1 (30/34 anni); Master 2 (35/39 anni); Master 3 (40/44 anni); Master 4 (45/49 anni); Master 5 (50 e più anni); Master Woman 1 (19/39 anni) e Master Woman 2 (40 e più anni). Cicloturisti.

€ 25,00 Dal 01/10/2018 AL 31/12/2018 € 30,00 Dal 01/01/2019 AL 28/02/2019

€ 35,00 Dal 01/03/2019 AL 05/04/2019

Si accettano iscrizioni il giorno stesso della gara con un costo di € 40,00 con fattore K caricato ed inviato e non garantendo il pacco gara .

Ci si può iscrivere anche attraverso il Sito della Gara nel modulo online

PERCORSO 42 km

PERCORSO 26 KM

Iscrizioni: le iscrizioni dovranno pervenire all'indirizzo e-mail info@fccicli.com complete di tutti i dati anagrafici e societari dell'atleta accompagnate dalla ricevuta di versamento della quota d'iscrizione eseguita tramite:

BONIFICO BANCARIO : INTESTAZIONE : A.S.D.BIKE EXTREME ISCRIZIONE G.F. SPACCAPRIA 2019

IBAN : IT73L0898285770029000402821 BANCADRIA – COLLI EUGANEI

In alternativa raccogliamo iscrizioni tutti i giorni presso il negozio F.C.CICLI a Galzignano Terme Via Roma 13
Siamo aperti anche alla domenica dalle 9,30 alle 12,30. Giorno di chiusura il lunedì.

Con la firma della presente l'atleta dichiara di aver letto e conoscere il regolamento della manifestazione. Di iscriversi volontariamente e di assumersi tutti i

rischi derivanti dalla sua partecipazione all'evento. Essendo a conoscenza di quanto sopra solleva il Comitato Organizzatore di tutti i presenti e futuri reclami o responsabilità di ogni tipo. Se è un escursionista dichiara di essere a conoscenza del fatto che potrà partecipare all'evento presentando il certificato medico che accerti il suo stato di salute. I dati personali saranno trattati nel rispetto della Legge 196/2003 e l'interessato avrà in ogni momento la possibilità di chiederne la modifica la cancellazione oppure opporsi al suo utilizzo scrivendo al Comitato Organizzatore.

Data: _____

Firma: _____

Dichiaro che i dati forniti corrispondono a verità, consapevole che eventuali dichiarazioni false, comporteranno la mia espulsione dalla manifestazione; di aver esaminato il Regolamento della manifestazione e di accettarlo integralmente quale disciplina del rapporto con l'organizzatore, assumendo gli oneri ivi previsti; di prestare il consenso al trattamento dei dati personali in relazione all'organizzazione della manifestazione

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 polizza assicurativa; di autorizzare all'invio di informazioni inerenti lo sport di interesse per gli atleti; di consentire l'utilizzo di fotografie, immagini filmate registrazioni, derivanti dalla mia partecipazione alla manifestazione per ogni legittimo scopo, anche pubblicitario