

Grand touR delle Marche by Bike Hospitalitly

Numero Pettorale

☐ **NUOVO ISCRITTO**

Manifestazione

Cognome

Nome

Data di nascita

Sesso

Numero Tessera

Tipo Bici:

☐ **MUSCOLARE**

☐ **E-BIKE**

☐ **GRAVEL**

Percorso:

☐ **MTB**

☐ **GRAVEL**

☐ **LUNGO**

☐ **CORTO**

☐ **LIGHT**

CATEGORIA: ☐ **CICLOTURISTA**

☐ **ESCURZIONISTA**

Certificato medico sportivo rilasciato il:

Certificato medico sportivo scade il:

Rilasciato da Dott.

Città Provenienza

Provincia

Via

n°

Telefono

Mail

Taglia

Società

Codice Società

☐ **F.C.I.**

☐ **UISP**

☐ **CSI**

☐ **ACSI**

☐ **.....**

e-mail

Tel

- > In mancanza di Certificato Medico agonistico saranno accettate solo iscrizioni alla manifestazione escursionistica (percorso Light)
- > Il/la sottoscritto/a che intende prendere parte all'evento in interstazione, organizzato dall'associazione unitamente agli enti ed alle associazioni note in locandina, con il presente modulo richiede la propria iscrizione all'evento.
- > La sottoscrizione del presente modulo d'iscrizione, comporterà per ogni partecipante di:
- > aver letto, compreso e approvato il regolamento della cicloturistica pubblicato anche sul sito www.conerocup.it e di accettarne ogni sua parte;
- > costituirsi garante del proprio comportamento prima, durante e dopo la manifestazione;
- > dichiarare di rispettare i requisiti di iscrizione / partecipazione indicati nel presente modulo e nel Regolamento;
- > fornire alla Società organizzatrice la più ampia manleva per ogni danno che dovesse subire in conseguenza della sua partecipazione alla manifestazione;
- > esprimere il consenso all'utilizzo dei suoi dati, anche ai fini commerciali, secondo quanto previsto dal regolamento della manifestazione e dalle normative di riferimento, D.L. n. 196 del 30/06/03

Con la sottoscrizione del presente modulo l'atleta dichiara pertanto:

- 1 - di essere fisicamente idoneo ed in regola con quanto stabilito dalla legge sanitaria e dalle certificazioni sulle attività sportive;
- 2 - di sollevare l'ente organizzatore e tutti gli enti patrocinanti da qualsiasi responsabilità per danni a persone e/o cose che si possano verificare prima, durante e dopo la manifestazione;
- 3 - il Partecipante, infine, con la firma del presente modulo si assume ogni responsabilità che possa derivare dalla partecipazione all'evento in questione e solleva gli organizzatori da ogni responsabilità civile e penale, anche oggettiva, in conseguenza di infortuni a sé o a terzi ed a malori verificatisi durante l'intera durata dell'evento nonché solleva gli organizzatori da ogni responsabilità legata a furti e/o danneggiamenti di qualsiasi oggetto personale durante lo svolgimento dell'attività.

firma per accettazione

SE SOGGETTO MINORENNE

io Sottoscritto Cognome Nome

Genitore / Tutore del Suddetto minore, ne autorizzo la partecipazione alla manifestazione ciclistica organizzata

da in data

con la mia supervisione lungo il percorso e confermo l'accettazione delle suddette condizioni.

firma per accettazione