

2° TRAIL CASTELLI CALDAROLESI

Scheda di Iscrizione

Il /la sottoscritto/a _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____

Società _____ Ente _____ n° tess. _____

Residente in via/piazza _____ n. _____

Città _____ C.A.P. _____ prov. _____

Tel. _____ e-mail _____@_____

☐ 33 km comp.

☐ 15 km comp.

Taglia t-shirt: XS S M L XL

Quota di iscrizione: 20 euro gara competitiva 33 km

Quota di iscrizione: 15 euro gara competitiva 15 km

Modalità di pagamento:

Bonifico Bancario con spese a carico dell'ordinante, intestato a: asd bike team monti azzurri iban: IT 19 N 08456 68820 0000 3010 1005 inserendo nella causale di versamento: "Iscrizione 2° Trail dei Castelli Caldarolesi".

Inviare a: e-mail: r_mancini@alice.it

per Posta: asd monti azzurri presso caffè manzoni sas ,piazza vittorio emanuele 4/5,62020 Caldarola M(C) unitamente alla presente scheda di iscrizione;

- copia del bollettino di pagamento
- copia del certificato Medico sportivo in scadenza il _____

Il sottoscritto dichiara che i dati forniti corrispondono a verità, consapevole che eventuali dichiarazioni mendaci comporteranno la mia espulsione alla manifestazione. Dichiara, inoltre di aver letto, visionato e in ogni caso preso perfetta conoscenza del regolamento della manifestazione e di approvarlo in ogni suo punto. Con la sottoscrizione della presente scheda di adesione, inoltre, il concorrente, consapevole che tale competizione comporta uno sforzo intenso e prolungato, esonera da ogni e qualsivoglia responsabilità il Comitato Organizzatore, dichiarando espressamente di conoscere le caratteristiche della gara, nonché dei luoghi in cui si svolge il percorso. L'atleta acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi della legge n. 196/2003, ed autorizza l'organizzazione all'utilizzo gratuito, senza limiti territoriali e di tempo, di immagini fisse e in movimento in occasione della partecipazione alla Gara "2° Trail Castelli Caldarolesi"

Luogo,data _____ Firma atleta _____