

inviare per email a info@pedalaperunorriso.org

MODULO DI ISCRIZIONE INDIVIDUALE E DI GRUPPO



Roma
Tour
Cycling
Event

Fino all'8 novembre 2019

€ 20,00: Iscrizione

€ 25,00: Iscrizione + pacco gara
(300 pacchi gara disponibili)

sabato 9 novembre 2019 dalle 15,00 alle 20,00

domenica 10 novembre 2019 dalle 7,30 alle 8,30

€ 25,00: Iscrizione

€ 30,00: Iscrizione + pacco gara
(solo 300 pacchi gara disponibili)

Per pagamenti a mezzo

bonifico intestare a:

PEDALA PER UN SORRISO ONLUS

iban: IT50D0335901600100000137707

only for charity, just to smile

10 novembre 2019

Partenza della manifestazione ore 9,00 da via degli Aldobrandeschi, 190 Roma

a.s.d. :	regione:		
ente di affiliazione:	codice di affiliazione:		
email società:			
referente società:	cell. società:		
<hr/>			
cognome:	nome:		
luogo di nascita:	data di nascita:	sesso:	
tel / cell:	email:		
n° tessera:			
tipo di iscrizione:	pagamento:		
<hr/>			
cognome:	nome:		
luogo di nascita:	data di nascita:	sesso:	
tel / cell:	email:		
n° tessera:			
tipo di iscrizione:	pagamento:		
<hr/>			
cognome:	nome:		
luogo di nascita:	data di nascita:	sesso:	
tel / cell:	email:		
n° tessera:			
tipo di iscrizione:	pagamento:		
<hr/>			
cognome:	nome:		
luogo di nascita:	data di nascita:	sesso:	
tel / cell:	email:		
n° tessera:			
tipo di iscrizione:	pagamento:		

Dichiaro che i dati forniti corrispondono a verità, consapevole che eventuali dichiarazioni mendaci 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 consenso al trattamento dei miei dati personali effettuato dall'Organizzatore in relazione all'organizzazione della presente manifestazione. 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 ad affrontare l'attività in condizioni adeguate; di sollevare l'Organizzatore della manifestazione da qualsiasi danno, così come dal risarcimento di eventuali danni derivati dai normali e prevedibili rischi legati all'attività; di autorizzare l'Organizzatore all'invio di altre informazioni inerenti lo sport e di interesse per gli atleti; di consentire l'utilizzo di foto, immagini filmate, registrazioni, derivanti dalla mia partecipazione alla manifestazione per ogni legittimo scopo, anche pubblicitari.

ISCRIZIONI: Il sottoscritto o il Presidente della Società dichiara che lo/gli iscritto/i sono in condizioni fisiche, sono in possesso di certificato medico per la pratica sportiva agonistica e che i dati sopraindicati corrispondono a verità attestante la capacità di sostenere la pratica sportiva, di essere in possesso di tessera valida e di aver letto e approvato i regolamenti.

Ai sensi del DLGS.196/2003 il sottoscrittore esprime il consenso al trattamento dei suoi dati personali da parte dell'organizzazione del Centro d'Italia per le finalità connesse all'esercizio delle attività sociali. Il trattamento dei dati avverrà tramite strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza.

firma

inviare per email a info@pedalaperunorriso.org