

MODULO DI ISCRIZIONE

CAVEJA BIKE CUP 2015

NOME: _____ COGNOME: _____

SESSO M ☐ F ☐ NATO IL ____/____/____ A _____ PROV. _____

RESIDENTE IN VIA _____ N. _____

CITTA' _____ CAP _____

TEAM DI APPARTENENZA _____

COD. SOCIETA' _____ AFFILIAZIONE UISP ☐ FCI ☐ ACSI ☐ FSC ☐ ALTRO ☐

CODICE TESSERA _____ TELEFONO (per urgenze) _____

MAIL (per tutte le news) _____

SCELTA ABBONAMENTO (barrare con una X la scelta desiderata)

ABBONAMENTO A CAVEJA BIKE CUP – 80,00 € (OTTANTA,00)

ABBONAMENTO A CAVEJA BIKE CUP & ROMAGNA MTB – 150,00 €

ABBONAMENTO CAVEJA 2015 + DIVISA CELEBRATIVA € 150

"Tecnologia Huracantec traspirante con bordo Elam elasticizzato"

TAGLIA S TAGLIA M TAGLIA L



MODALITA' DI PAGAMENTO:

Tramite bonifico bancario a: BANCA PROSSIMA Spa – GRUPPO INTESA SANPAOLO Spa
IBAN IT 47 X 03359 01600 10000001 5623 INTESTATO "UISP COMITATO PROVINCIALE DI PESARO – URBINO" CAUSALE "QUOTA ABBONAMENTO CAVEJA BIKECUP – COGNOME NOME"

Inviare OBBLIGATORIAMENTE copia del bollettino e del presente modulo a abbonamenti@cavejabikecup.it

CONTROLLO TESSERE

Alla prima prova verranno verificate tutte le tessere degli abbonati, se le tessere non saranno in corso di validità o non in regola, non si procederà alla consegna del pettorale di gara.

Dichiaro con la presente iscrizione di conoscere, accettare e rispettare il regolamento della manifestazione di 7 prove CAVEJA BIKE CUP e le normative UISP vigenti. So che non posso iscrivermi alla manifestazione se non sono idoneo fisicamente e adeguatamente preparato. Mi iscrivo volontariamente e mi assumo tutti i rischi derivanti dalla mia partecipazione all'evento: cadute, contatti con veicolo, con altri partecipanti, spettatori o altro incluso freddo estremo o umido. Essendo a conoscenza di quanto qui sopra citato, considerando l'accettazione della mia iscrizione, io, per mio conto e nell'interesse di nessun altro, sollevo e libero il Comitato Organizzatore della manifestazione Caveja bike cup, gli Enti promotori, tutti gli sponsor e patrocinatori dell'evento, di tutti i presenti e futuri reclami o responsabilità di ogni tipo, conosciuti o sconosciuti, derivanti dalla mia partecipazione all'evento. Non essendo tesserato sono a conoscenza del fatto che potrò partecipare presentando il certificato medico di sana e robusta costituzione e di aver compiuto 12 anni entro il giorno della gara. Concedo la mia autorizzazione al Comitato Organizzatore ed ad OTC srl all'invio di informazioni inerenti lo sport di interesse per gli atleti; ad utilizzare fotografie, nastri, video e qualsiasi cosa relativa alla mia partecipazione all'evento per qualsiasi legittimo utilizzo, anche pubblicitario, senza remunerazione. I dati personali saranno trattati nel rispetto della Legge n.196 del 30.06.2003 (testo unico della Privacy) e potrò in ogni momento aver accesso ai miei dati chiedendone la modifica o la cancellazione oppure oppormi al loro utilizzo scrivendo al Comitato Organizzatore. Una volta accettata l'iscrizione alla manifestazione la quota di partecipazione non è in alcun caso rimborsabile, anche in caso di disdetta.

Data: _____ Firma: _____