

GRAN FONDO MTB

CITTA' di BRESCIA



RICHIESTA RIMBORSO ISCRIZIONE GRAN FONDO MTB CITTA' DI BRESCIA del 19 APRILE 2020 causa annullamento gara per emergenza sanitaria

Nome: _____ Cognome: _____

Data di Nascita: ____/____/____ Cap: _____ Provincia: _____

Indirizzo: _____

Email: _____ Cell. _____

Nome squadra: _____

Codice club: _____ N° Tessera: _____ Ente: _____

Importo RIMBORSABILE : € 25,00 AL NETTO DELLE SPESE SOSTENUTE DALL'ORGANIZZAZIONE

COD.IBAN _____

Banca d'appoggio _____

Inviare il presente modulo debitamente compilato in tutte le sue parti via mail a mbobikeclubasd@gmail.com oppure a mezzo fax al numero 030320111 entro e non oltre il 30 Aprile 2020.

PRIVACY e REGOLAMENTO:

DICHIARAZIONE: Dichiaro, sotto la mia responsabilità, di aver letto il regolamento e di aver compiuto 18 anni entro il giorno della manifestazione. Di sapere che partecipare ad eventi sportivi in genere è potenzialmente un'attività a rischio. Dichiaro di essere fisicamente sano, di essermi preparato adeguatamente per questa competizione e che l'idoneità alla partecipazione è stata accertata da un medico ai sensi del DM Sanità del 18/02/1982 e DM 28/02/1983. Preso atto che il comitato organizzatore richiede, quale condizione indispensabile per la partecipazione all'evento, l'esistenza di tale certificato medico di idoneità sportiva agonistica dichiaro, altresì, di possedere tali certificati e di trattenere e conservare gli stessi personalmente in proprio presso il mio domicilio e/o presso la società sportiva di appartenenza e, mediante la sottoscrizione della presente scheda di iscrizione, ne rilascio, all'uopo, apposita e specifica dichiarazione di autocertificazione. In tal caso il comitato organizzatore viene dispensato dall'acquisizione in proprio del relativo certificato medico, Mi iscrivo volontariamente e mi assumo tutti i rischi derivanti dalla mia partecipazione all'evento: cadute, contatti con veicoli, con altri partecipanti, spettatori o altro: qualsiasi condizione di tempo, traffico e condizioni delle strade, ogni rischio da me valutato. Essendo a conoscenza di quanto sopra, considero l'accettazione della iscrizione, per mio conto e nell'interesse di nessun altro: sollevo e libero il Comitato Organizzatore, gli Enti promotori, i collaboratori e tutto il personale di servizio sul percorso, di tutti i presenti e futuri reclami di ogni tipo, conosciuti e sconosciuti, derivanti dalla mia partecipazione. Concedo la mia autorizzazione ad utilizzare fotografie, nastri video o qualsiasi cosa relativa alla mia partecipazione per qualsiasi legittimo utilizzo senza remunerazione. Autorizzo l'utilizzo dei dati personali nel rispetto del D.lg. 196/2003. Il responsabile del trattamento dei dati è ASD

Data

Firma Atleta
