



MODULO PER ISCRIZIONE DIRETTA GRAN FONDO MTB CITTA' DI BRESCIA 18 APRILE 2021

## ISCRIZIONE TEAM

Io sottoscritto

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

In qualità di responsabile della Società :

Nome Società \_\_\_\_\_ Ente \_\_\_\_\_ Cod.club \_\_\_\_\_

Iscrivo alla G.F. MTB CITTA' DI BRESCIA 2021 gli atleti sotto scritti.

Importo iscrizione : N° \_\_\_\_\_ x € 35,00 dal 15 Febbraio 2021 al 15 Aprile 2021  
N° \_\_\_\_\_ x € 40,00 dal 16 Aprile 2021 a Domenica 18 Aprile 2021

**NON è garantito il pacco gara ufficiale della manifestazione per iscrizioni effettuate**

**da Venerdì 16 a Domenica 18 Aprile 2021**

**Ogni 10 atleti iscritti con pagamento in soluzione unica uno è gratis.**

## 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 dichiarato, 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

-----

COGNOME  NOME   
NATO/A IL  /  /  numero TESSERA   
1) VIA  CAP  CITTA'  PROVINCIA   

		Mail
		Firma

COGNOME  NOME   
NATO/A IL  /  /  numero TESSERA   
2) VIA  CAP  CITTA'  PROVINCIA   

		Mail
		Firma

COGNOME  NOME   
NATO/A IL  /  /  numero TESSERA   
3) VIA  CAP  CITTA'  PROVINCIA   

		Mail
		Firma

COGNOME  NOME   
NATO/A IL  /  /  numero TESSERA   
4) VIA  CAP  CITTA'  PROVINCIA   

		Mail
		Firma

COGNOME  NOME   
NATO/A IL  /  /  numero TESSERA   
5) VIA  CAP  CITTA'  PROVINCIA   

		Mail
		Firma

COGNOME  NOME   
NATO/A IL  /  /  numero TESSERA   
6) VIA  CAP  CITTA'  PROVINCIA   

		Mail
		Firma