



**MODULO PER ISCRIZIONE DIRETTA GRAN FONDO MTB CITTA' DI BRESCIA 21 APRILE 2024**

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

Data di Nascita: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Nome Team: \_\_\_\_\_

Codice club: \_\_\_\_\_ N° Tessera: \_\_\_\_\_ Ente: \_\_\_\_\_

**Importo iscrizione CON SERVIZI:**

- € 38,00 dal 21 Dicembre 2023 al 31 Marzo 2024 – pacco gara e pasta party compresi -
- € 42,00 dal 01 Aprile 2024 a Domenica 21 Aprile 2024 – pacco gara e pasta party compresi -

**Slow Bike:**

- € 25,00 partenza dall'ultima griglia – no chip - no classifica – solo numero pettorale - obbligatoria la visita medica per attività sportiva agonistica completa di elettrocardiogramma ----- tessera giornaliera costo € 15,00

***NON è garantito il pacco gara ufficiale della manifestazione per iscrizioni effettuate da Venerdì 19 Aprile a Domenica 21 Aprile 2024***

**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  
-----