

MODULO DI ISCRIZIONE PER SOCIETA'

Il dirigente _____ a nome degli atleti qui oltre indicati e per conto della società pure oltre indicata, chiede l'iscrizione degli stessi al "Trofeo Enervit " Le Tagliate", corsa in montagna nazionale FIDAL, valevole come 3° Prova Campionato

Recapito a cui contattare il dirigente (telefono, email, altro): _____

Società: _____ Codice società: _____ Società affiliata a: FIDAL Ente di promozione _____

	Cognome e nome	Anno nascita	Sesso (F/M)	Indirizzo	CAP	Città	Prov.	Tessera atleta	Cat. FIDAL (J/P/S/M)
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

* - Legenda categorie. J=Juniores – P=Promesse – S=Seniores – M=Master – A= UOMINI/DONNE

Con la firma del presente tagliando di iscrizione il dirigente della società dichiara di conoscere ed accettare integralmente, a nome degli atleti iscritti, il regolamento del "Trofeo Enervit " Le Tagliate" disponibile all'indirizzo internet www.aticatrigolario.it e di essere in regola con le norme mediche che regolano la partecipazione alle manifestazioni agonistiche (DM 10.02.82 – 28.02.83)

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 e con la OTC Como snc assumendo gli oneri ivi previsti; di prestare il consenso al trattamento dei dati personali effettuato dall'organizzatore e dalla OTC Como snc in relazione alla 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 pertanto ad affrontare l'attività in condizioni adeguate; di sollevare l'organizzatore della manifestazione dal risarcimento degli eventuali danni derivanti dai normali e prevedibili rischi legati all'attività, salvo il diritto di ottenere la liquidazione dell'assicurazione nelle ipotesi previste dalla polizza assicurativa; di autorizzare la OTC Como snc all'invio di informazioni inerenti lo sport di interesse per gli atleti; di consentire l'utilizzo di fotografie, immagini filmate, registrazioni, derivanti dalla mia partecipazione alla manifestazione per ogni legittimo scopo, anche pubblicitario

Data / Luogo: _____ Firma leggibile: _____

INFORMATIVA ai sensi dell'art.13 del D.Lgs 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali").

Informiamo che i dati contenuti nella scheda di iscrizione sono richiesti per l'iscrizione, per preparare l'elenco dei partecipanti, la classifica, l'archivio storico, per espletare i servizi dichiarati nel regolamento e per l'invio di materiale informativo relativo alla manifestazione e che i dati contenuti nel presente modello sono richiesti per l'iscrizione alla manifestazione stessa; il mancato conferimento dei dati o delle informazioni di cui sopra dà luogo alla non ammissione alla manifestazione.

Presto il consenso _____ Non presto il consenso _____

statistiche, studi e ricerche di mercato.

Presto il consenso _____ Non presto il consenso _____

Da inviare a fax 031 8120248 o 031 2289708 – email trofeoenervit@otc-srl.it entro e non oltre giovedì 26/08/2010

NON SARANNO ACCETTATE ISCRIZIONI PERVENUTE CON DATI INCOMPLETI

Si accettano iscrizioni la mattina della gara. (si chiede gentilmente di utilizzare la modalità online per facilitare l'organizzazione)