

MODULO PER ISCRIZIONE LESSINIA LEGEND 2022

ISCRIZIONE TEAM

Io sottoscritto

NOME _____ **COGNOME** _____

TELEFONO _____ **E-MAIL** _____

In qualità di responsabile della società:

SOCIETA' _____ **ENTE** _____ **COD. SOCIETA'** _____

Iscrivo alla 23^a Lessinia Legend 2022 gli atleti sottoscritti.

Importo iscrizione: N° _____ x € 50,00 percorso Extreme

N° _____ x € 50,00 percorso Classic

PAGAMENTO TRAMITE BONIFICO BANCARIO INTESTATO A:

ASD XC VERONA IBAN: IT25Q0801159730000026300837

Inviare una copia del pagamento e modulo iscrizione a:

segreterialessinialegend@gmail.com

REGOLAMENTO-PRIVACY

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 RESPONSABILE (Leggibile)

COGNOME NOME
NATO/A IL N° TESSERA
VIA CAP CITTA' PROVINCIA
MAIL TEL
TAGLIA T-SHIRT S M L XL PERCORSO CLASSIC EXTREME

COGNOME NOME
NATO/A IL N° TESSERA
VIA CAP CITTA' PROVINCIA
MAIL TEL
TAGLIA T-SHIRT S M L XL PERCORSO CLASSIC EXTREME

COGNOME NOME
NATO/A IL N° TESSERA
VIA CAP CITTA' PROVINCIA
MAIL TEL
TAGLIA T-SHIRT S M L XL PERCORSO CLASSIC EXTREME

COGNOME NOME
NATO/A IL N° TESSERA
VIA CAP CITTA' PROVINCIA
MAIL TEL
TAGLIA T-SHIRT S M L XL PERCORSO CLASSIC EXTREME

COGNOME NOME
NATO/A IL N° TESSERA
VIA CAP CITTA' PROVINCIA
MAIL TEL
TAGLIA T-SHIRT S M L XL PERCORSO CLASSIC EXTREME