

MODULO DI ISCRIZIONE PER SOCIETA' GRANFONDO GIANCARLO PERINI 2019

(Compilare e inviare assieme a ricevuta di pagamento a SDAM s.r.l: fax: 051.9525760 o E-mail: iscrizioni@sdam.it)

Denominazione società _____ Codice società _____ Ente _____

Indirizzo società _____ Telefono _____

Responsabile società _____ Telefono società _____

Codice A-Chip/Yellow Chip	<input type="text"/>	Nome e cognome atleta	_____
Sesso	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Data di nascita	_____
		Luogo di nascita	_____
Numero tessera	_____	Indirizzo di residenza	_____
Città di residenza	_____	CAP	_____
		Provincia	_____
Codice fiscale	_____	Email	_____
Cellulare	_____	Categoria (barrare la casella corrispondente)	
		<input type="checkbox"/> Master gold, ex pro, elite, under 23	
		<input type="checkbox"/> Ciclomatore agonista	
		<input type="checkbox"/> Cicloturista	

Codice A-Chip/Yellow Chip	<input type="text"/>	Nome e cognome atleta	_____
Sesso	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Data di nascita	_____
		Luogo di nascita	_____
Numero tessera	_____	Indirizzo di residenza	_____
Città di residenza	_____	CAP	_____
		Provincia	_____
Codice fiscale	_____	Email	_____
Cellulare	_____	Categoria (barrare la casella corrispondente)	
		<input type="checkbox"/> Master gold, ex pro, elite, under 23	
		<input type="checkbox"/> Ciclomatore agonista	
		<input type="checkbox"/> Cicloturista	

Codice A-Chip/Yellow Chip	<input type="text"/>	Nome e cognome atleta	_____
Sesso	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Data di nascita	_____
		Luogo di nascita	_____
Numero tessera	_____	Indirizzo di residenza	_____
Città di residenza	_____	CAP	_____
		Provincia	_____
Codice fiscale	_____	Email	_____
Cellulare	_____	Categoria (barrare la casella corrispondente)	
		<input type="checkbox"/> Master gold, ex pro, elite, under 23	
		<input type="checkbox"/> Ciclomatore agonista	
		<input type="checkbox"/> Cicloturista	

Sceita numero di partecipanti e totale da pagare (mettere una crocetta sulla riga corrispondente e completare i dati)

Tipologia	Quota singola	N atleti	Totale €
<input type="checkbox"/> GF/MF/Corto (fino al 07/04/2019)	30 €		
<input type="checkbox"/> GF/MF/Corto x soci Bici Club Italiano (fino al 07/04/19)	27 €		
<input type="checkbox"/> GF/MF/Corto (dal 08/04/2019)	40 €		
<input type="checkbox"/> Società con almeno 10 iscritti (SOLO fino al 07/04/19)	27 €		



Numero atleti TOTALE	
TOTALE DA PAGARE €	

Sceita della modalità di pagamento (mettere una crocetta sulla riga corrispondente)

Tipologia di pagamento	Istruzioni
<input type="checkbox"/> Bollettino postale	Conto corrente numero 62026273, intestato ad A.S.D. Team Perini Bike. Causale: "Iscrizione Granfondo Giancarlo Perini - Valli Piacentine 2018"
<input type="checkbox"/> Bonifico Bancario	Codice IBAN: IT 47 J 05156 65240 CC0040008629. Intestato ad A.S.D TEAM PERINI BIKE - BANCA DI PIACENZA - Filiale n°4 di CARPANETO PIACENTINO. Causale: "Iscrizione Granfondo Giancarlo Perini - Valli Piacentine 2019".
<input type="checkbox"/> Contanti	

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 SDAM assumendo gli oneri ivi previsti; di prestare il consenso al trattamento dei dati personali effettuato dall'organizzatore e dalla SDAM in relazione alla organizzazione della presente manifestazione

Data _____ firma _____

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 SDAM 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

firma _____

Codice A-Chip/Yellow Chip Nome e cognome atleta _____

Sesso M F Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Numero tessera _____ Indirizzo di residenza _____

Città di residenza _____ CAP _____ Provincia _____

Codice fiscale _____ Email _____

Cellulare _____ Categoria (barrare la casella corrispondente)

Master gold, ex pro, elite, under 23	<input type="checkbox"/>
Cicloamatore agonista	<input type="checkbox"/>
Cicloturista	<input type="checkbox"/>

Codice A-Chip/Yellow Chip Nome e cognome atleta _____

Sesso M F Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Numero tessera _____ Indirizzo di residenza _____

Città di residenza _____ CAP _____ Provincia _____

Codice fiscale _____ Email _____

Cellulare _____ Categoria (barrare la casella corrispondente)

Master gold, ex pro, elite, under 23	<input type="checkbox"/>
Cicloamatore agonista	<input type="checkbox"/>
Cicloturista	<input type="checkbox"/>

Codice A-Chip/Yellow Chip Nome e cognome atleta _____

Sesso M F Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Numero tessera _____ Indirizzo di residenza _____

Città di residenza _____ CAP _____ Provincia _____

Codice fiscale _____ Email _____

Cellulare _____ Categoria (barrare la casella corrispondente)

Master gold, ex pro, elite, under 23	<input type="checkbox"/>
Cicloamatore agonista	<input type="checkbox"/>
Cicloturista	<input type="checkbox"/>

Codice A-Chip/Yellow Chip Nome e cognome atleta _____

Sesso M F Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Numero tessera _____ Indirizzo di residenza _____

Città di residenza _____ CAP _____ Provincia _____

Codice fiscale _____ Email _____

Cellulare _____ Categoria (barrare la casella corrispondente)

Master gold, ex pro, elite, under 23	<input type="checkbox"/>
Cicloamatore agonista	<input type="checkbox"/>
Cicloturista	<input type="checkbox"/>

Codice A-Chip/Yellow Chip Nome e cognome atleta _____

Sesso M F Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Numero tessera _____ Indirizzo di residenza _____

Città di residenza _____ CAP _____ Provincia _____

Codice fiscale _____ Email _____

Cellulare _____ Categoria (barrare la casella corrispondente)

Master gold, ex pro, elite, under 23	<input type="checkbox"/>
Cicloamatore agonista	<input type="checkbox"/>
Cicloturista	<input type="checkbox"/>

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 SDAM assumendo gli oneri ivi previsti; di prestare il consenso al trattamento dei dati personali effettuato dall'organizzatore e dalla SDAM in relazione alla organizzazione della presente manifestazione

Data _____ firma _____

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 SDAM 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

firma _____