



SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

COGNOME _____ NOME _____ DATA DI NASCITA ___/___/_____

LUOGO _____ INDIRIZZO _____ C.A.P. _____ PROV _____

TEL/FAX/CELL _____ e-mail _____

C.F. _____ N° CARTELLINO PER L'ANNO IN CORSO _____

N.B.: Per chi non possiede il cartellino può presentate, insieme al modulo, il certificato medico per l'idoneità all'attività sportiva.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Pagamento tramite bonifico bancario intestato a:

G.S. Villa Pitignano

Banca Popolare di Spoleto – filiale Ponte Felcino

IBAN: IT37G0570403006000000113000

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ E DI ASSUNZIONE DEL RISCHIO

“NB: E' fatto obbligo ad ogni iscritto di rispettare il codice della strada, indossare il casco e di seguire le indicazioni che verranno impartite dai rappresentanti dell'Associazione prima della partenza, che dovranno essere integralmente ed incondizionatamente accettate dai partecipanti.

L'iscritto dichiara di essere a conoscenza delle difficoltà della manifestazione e del rischio che la pratica del ciclismo comporta e che viaggerà alla propria andatura, che in ogni caso sarà cicloturistica. Con la firma dell'adesione all'iniziativa, l'iscritto solleva l'organizzatore, **G.S. Villa Pitignano** ed i suoi rappresentanti legali protempore, da ogni responsabilità in sede civile e penale derivanti da comportamenti tenuti dal partecipante non conformi alle indicazioni date dall'organizzatore stesso, astenendosi, fin d'ora, dall'intraprendere qualsiasi azione legale.

I partecipanti dovranno essere iscritti ad Associazioni e/o Federazioni sportive nazionali (**FCI, UDACE**, ecc.) che testimoniano l'assoluta idoneità alla pratica del ciclismo.

I partecipanti esonerano l'organizzatore da ogni responsabilità sul proprio stato di salute sia durante che dopo l'evento.

In caso di disdetta, l'iscritto prende atto che la caparra non verrà restituita.

L'iscritto autorizza il Gruppo Sportivo ed i suoi rappresentanti all'utilizzo dei propri dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003. Sono salvi i suoi diritti previsti dall'art. 7.

Con la presente dichiarazione confermo di essermi volutamente e in piena libertà sottoposto a riprese video e fotografiche effettuate dall'organizzazione.

DATA ___/___/_____

FIRMA

