

# MODULO DI ISCRIZIONE GF INKOSPOR CECINA 2014

Compilare in stampatello, allegare ricevuta di pagamento ed inviare a:

Indicare il codice a 7 cifre del tuo A-Chip o Yellow Chip:

--	--	--	--	--	--	--	--

tessera

cod. società

**FAX 0521.18.57.115**  
Tel. 895.60.60.668  
SDAM srl  
Via Paciotto 6A  
43124 - Alberi di Vigatto (PR)

società

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Cicloturista
Disabile
Cicloamatore

ente

cognome

nome

sex  
M F

data di nascita

codice fiscale

nazionalità

indirizzo

n.civico

città

c.a.p.

prov

stato

cellulare

telefono

email

## scelta gara e pagamento

<input type="checkbox"/>	Quota Regolare dal 05/11/2013 al 23/02/2014	30 €
<input type="checkbox"/>	Quota Maggiorata dal 24/02/2014 al 28/02/2014	40 €
<input type="checkbox"/>	QUOTA CICLOTURISTA dal 05/11/13 al 28/02/2014	25 €
<input type="checkbox"/>	Quota regolare + Endurance Power Drink 24 buste	40 €
<input type="checkbox"/>	Quota maggiorata + Endurance Power Drink 24 buste	50 €

## bonifico bancario

IBAN : IT86Z0846170690000010422673

intestato a: CICLISTICA CECINA

Causale: ISCRIZIONE GF INKOSPOR CECINA 2014

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 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 \_\_\_\_\_

ISCRIVITI ON LINE : [www.mysdam.it](http://www.mysdam.it)