

NOME DELLA SQUADRA:

ISCRIZIONE A:	<input type="checkbox"/> SOLO M1U	<input type="checkbox"/> SOLO M1O	<input type="checkbox"/> SOLO F1	<input type="checkbox"/> DUO M2	<input type="checkbox"/> DUO F2	<input type="checkbox"/> SQUADRA M4	<input type="checkbox"/> SQUADRA F4
QUOTA DI PARTECIPAZIONE:	€ 30,00	€ 30,00	€ 30,00	€ 50,00	€ 50,00	€ 80,00	€ 80,00

1	Cognome e nome CAPITANO:	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
	Via e n°	Data di nascita
	Cap., Città, Prov.	Tessera n°
	Tel., e-mail	Ente
	Firma (*)	Categoria
2	Cognome e nome:	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
	Via e n°	Data di nascita
	Cap., Città, Prov.	Tessera n°
	Tel., e-mail	Ente
	Firma (*)	Categoria
3	Cognome e nome:	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
	Via e n°	Data di nascita
	Cap., Città, Prov.	Tessera n°
	Tel., e-mail	Ente
	Firma (*)	Categoria
4	Cognome e nome:	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
	Via e n°	Data di nascita
	Cap., Città, Prov.	Tessera n°
	Tel., e-mail	Ente
	Firma (*)	Categoria

Compilare, sottoscrivere il presente modulo e inviare, allegando copia della tessera di ogni componente della squadra e la ricevuta di avvenuto versamento della quota di iscrizione via **mail** a: seioredelprincipe@palladioitinerante.com

Le iscrizioni si intendono perfezionate e confermate solo con l'invio completo della documentazione in formato pdf.

Per il ritiro del pettorale e del chip il giorno della gara dovrà essere depositato un documento di identità valido.

TERMINE ULTIMO ISCRIZIONI MERCOLEDI' 24 AGOSTO 2016

DICHIARAZIONE DI MANLEVA

Dichiaro, sotto la mia responsabilità, di aver letto il regolamento. 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 tale certificato e di trattenerlo e conservarlo lo stesso personalmente in proprio presso il mio domicilio e/o presso la mia 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 emi 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 dell'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 sui percorsi, di tutti i presenti e futuri reclami di ogni tipo, conosciuti o 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 delle legge n.196/2003..

(*) Per i minorenni nati negli anni 2002-2001-2000-1999-1998, la firma deve essere del genitore o di chi ne fa le veci.