



MODULO ISCRIZIONE 2016

Il presente modulo compilato in ogni sua parte, dovrà pervenire, unitamente alla ricevuta di avvenuto pagamento:

a MEZZO POSTA a: SDAM SRL. – Via F. Paciotto 6A – 43124 Alberi di Vigatto (PR)

a MEZZO TELEFAX: al n. Fax: 051.95.25.760

a MEZZO EMAIL: segreteria@sdam.it

Alla scheda di iscrizione ed alla fotocopia dell'avvenuto pagamento ti ricordiamo di allegare FOTOCOPIA leggibile TESSERA FCI od altro ENTE PROMOZIONE SPORTIVA e/o CERTIFICATO MEDICO validi attività agonistica.

I moduli compilati in maniera errata o incompleta non saranno presi in considerazione.

Per qualsiasi ulteriore informazione potete contattare la segreteria della società organizzatrice al n. 0432 529011 o 0432 529050 o al n. 348 2601680 ore 9/12-15/19 o scrivendo una mail a info@corsaperhaiti.com

QUOTE D'ISCRIZIONE:

11a Marathonbike per I

Combinata

€ 25,00 fino al 30/06/2016

€ 30,00 fino al 14/07/2016

€ 35,00 il 16 e 17 luglio ad Attimis

€ 60,00 fino al 15/04/2016

€ 70,00 fino al 15/05/2016

SCONTI:

In caso, spuntare la casella:

- con minimo 5 iscrizioni cumulative, sconto 10%
- con minimo 10 iscrizioni cumulative, sconto 15%
- per i tesserati Bici Club 2015 per la singola iscrizione sconto, di € 3,00.
- diversamente abili presentando la certificazione, sconto pari al 50%.

MODALITA' di PAGAMENTO:

- bonifico bancario presso BCC di Udine - Filiale di Bressa IBAN: IT 78 L 08715 63710 0000 0013 8784 SWIFT: I C R A I T R R J V O

- c/c postale C/C n° 11034592

SOCIETA'	ENTE	COD. SOCIETA'

COGNOME E NOME		DATA DI NAS.	Sesso	TESSERA N.	ENTE
INDIRIZZO		TEL.	CELL.		
CAP	CITTA'	PROV.	@MAIL		

MANIFESTAZIONE SCELTA

Spuntare la scelta:

- Marathonbike per Haiti
- Combinata



Codice Chip Personale (A-Chip verde o YellowChip di forma rotonda – No BlueChip)

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

INFORMAZIONI SUI CHIP: www.mysdam.it/info-chip.do

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 in 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 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 s 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 as 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 s pubblicitario

FIRMA

N.B. Per le iscrizioni cumulative: iscrizione n. _____ di _____ (indicare quale e quante iscrizioni si effettuano)