



MODULO ISCRIZIONE 2017/REGISTRATION FORM 2017



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 valido per l'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:

Spuntare la scelta/Make your choice:

PROMOZIONI (non comunabili tra loro)

25a Corsa per Haiti

- € 29,00 dal 01/11 al 31/12 - 2016
- € 35,00 dal 01/01 al 30/04 - 2017
- € 45,00 dal 01/05 al 17/05 - 2017
- € 50,00 il 20 e 21 maggio a Cividale del F.

Combinata

- € 50,00 dal 01/11 al 31/12 - 2016
- € 55,00 dal 01/01 al 30/04 - 2017
- € 70,00 dal 01/05 al 17/05 - 2017
- € 75,00 il 20 e 21 maggio a Cividale del F.

In caso, spuntare la casella:

- RI-GIRO - € 30,00 entro il 30/04 se ti sei classificato alla Gran Fondo Giro d'Italia
- SE 6 IN TEAM - Ogni 8 atleti un'iscrizione diventa gratuita

MODALITA' di PAGAMENTO:

- bonifico bancario c/o BCC di Udine - Filiale di Bressa IBAN: IT 78 L 08715 63710 000000138784 SWIFT: ICRAITRRJVO

- c/c postale C/C n° 11034592

NOME SOCIETA'/TEAM NAME	ENTE/FEDERATION	COD. SOCIETA'/TEAM CODE

1	COGNOME E NOME/SURNAME AND NAME	NATO IL/BIRTH	M/F	N.TESSERA/No. CARD	ENTE/FEDERATION	RECAPITO TELEFONICO/PHONE NUMBER	Cod. Chip*

NB SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO
PLEASE WRITE IN CAPITAL LETTERS MAICUSCOLO

***(A-Chip verde o YellowChip di forma rotonda – NoBlueChip)**

For more information visit our website

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 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.

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

DATA

FIRMA