MODULO ISCRIZIONE 2019/REGISTRATION FORM 2019

Il presente modulo compilato in ogni sua parte, dovrà pervenire, unitamente alla ricevuta di avvenuto pagamento:
a MEZZO POSTA a: MYSDAM VENETO SRL. – Via Lanari 2 – 35129 Padova
a MEZZO TELEFAX: al n. Fax: 041.396.3007
a MEZZO EMAIL: veneto@mysdam.net
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.

ISCRIVITI www.mysdam.it

Iscriviti ora su ENDU

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

QUOTE D'ISCRIZIONE: **Spuntare la scelta/Make your choise:**

27a Corsa per Haiti

- ☐ € 30,00 dal 01/11 al 07/01 - 2018/19
- ☐ € 40,00 dal 08/01 al 31/03 - 2019
- ☐ € 50,00 dal 01/04 al 05/05 - 2019
- ☐ € 60,00 l'11 e 12 maggio a Cividale del F.

Combinata

- ☐ € 50,00 dal 01/11 al 07/01 - 2018/19
- ☐ € 60,00 dal 08/01 al 31/03 - 2019
- ☐ € 70,00 dal 01/04 al 05/05 - 2019
- ☐ € 80,00 l'11 e 12 maggio a Cividale del F.

Ciclosportiva percorso Mediofondo

- ☐ € 15,00 dal 01/01 al 05/05 e il 11 e 12 maggio a Cividale del Friuli (solo con il presente modulo)

PROMOZIONI

SPECIALE TEAM

☐ Il settimo atleta della tua squadra non paga

Le prime **10 società** con il maggior numero di iscritti per le Società Sportive che intendono partecipare alla classifica finale "maggior numero d'iscritti". Saranno prese in considerazione le società con minimo di dieci iscritti. A parità di punteggio vincerà la società con la sede sociale più lontana da Cividale del Friuli. Il calcolo verrà fatto sommando anche i partecipanti alle manifestazioni concomitanti della Ciclosportiva e Cicloturistica per Haiti

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

MODALITA' di PAGAMENTO:

- bonifico bancario c/o BCC di Udine -
Filiale di Bressa IBAN: IT 78 L 08715 63710 000000138784
SWIFT:ICRAITRRJV0

	COGNOME E NOME/SURNAME AND NAME	NATO IL/BIRTH	M/F	N.TESSERA/No. CARD	ENTE/FEDERATION	RECAPITO TELEFONICO/PHONE NUMBER	Cod. Chip*
1							
	INDIRIZZO/ADDRESS	CAP/ZIP CODE	CITTA'/TOWN		PROV./COUNTRY	@MAIL	
2	COGNOME E NOME/SURNAME AND NAME	NATO IL/BIRTH	M/F	N.TESSERA/No. CARD	ENTE/FEDERATION	RECAPITO TELEFONICO/PHONE NUMBER	Cod. Chip*
	INDIRIZZO/ADDRESS	CAP/ZIP CODE	CITTA'/TOWN		PROV./COUNTRY	@MAIL	
3	COGNOME E NOME/SURNAME AND NAME	NATO IL/BIRTH	M/F	N.TESSERA/No. CARD	ENTE/FEDERATION	RECAPITO TELEFONICO/PHONE NUMBER	Cod. Chip*
	INDIRIZZO/ADDRESS	CAP/ZIP CODE	CITTA'/TOWN		PROV./COUNTRY	@MAIL	
4	COGNOME E NOME/SURNAME AND NAME	NATO IL/BIRTH	M/F	N.TESSERA/No. CARD	ENTE/FEDERATION	RECAPITO TELEFONICO/PHONE NUMBER	Cod. Chip*
	INDIRIZZO/ADDRESS	CAP/ZIP CODE	CITTA'/TOWN		PROV./COUNTRY	@MAIL	

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

For more information visit our website

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