

MODULO ISCRIZIONE RAMPICONERO 2019

Cognome _____ Nome _____

Via _____ n° _____ CAP _____

Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Data di nascita _____ Sesso M F

Società _____ Cod. Società _____

n° tessera _____ Ente _____

Open Cicloamatore Cicloturista Escursionista

RESPONSABILITÀ: firmando il modulo di iscrizione, il concorrente dichiara di essere in possesso dell'attestato medico secondo il D.M. del 18-02-1982, se tesserato di essere in possesso di regolare tessera e di aver preso visione del regolamento della manifestazione, inoltre con la sottoscrizione i partecipanti assolvono gli organizzatori da qualsiasi responsabilità per incidenti che dovessero verificarsi prima, durante e dopo la manifestazione e se ne assumono le relative responsabilità. Con l'iscrizione si autorizza il Crazy Bike ad utilizzare i dati personali per le finalità connesse all'attività ciclistica. Legge 675/96 sulla "Privacy".

e-mail _____ Firma _____

