MODULO ISCRIZIONE

Da inviare via fax al numero 0424 63477 o all'indirizzo mail info@gsaasiago.com
Ti puoi iscrivere anche attraverso www.enternow.it

Cognome	Nome	Sesso
<input type="text"/>	<input type="text"/>	☐ M ☐ F
Indirizzo	C.A.P.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Città	Provincia	Nazione
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Codice Fiscale	Data di Nascita	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
e-mail	Telefono	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Codice Società	Nome Società	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Numero Tessera FIDAL	Categoria FIDAL	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
FIDAL agonisti	FIDAL amatori/master	Altro ente o federazione convenzionati con FIDAL
☐	☐	<input type="text"/>

Quota d'iscrizione € 12 fino al 31 maggio 2014 - € 15 dal 01 giugno 2014 al 6 giugno 2014 - € 10 per gruppi superiori a 10 atleti fino al 6 giugno 2014

Per tutti € 20 il giorno della gara + € 7 per i non tesserati FIDAL o con enti di promozione non riconosciuti da FIDAL

Iban: IT24 C087 7260 1300 0200 0076 381 intestato a Gruppo Sportivo Alpini Asiago Via Ceresara, 1

Con l'iscrizione dichiaro: di conoscere ed accettare il regolamento della 5ª SLEGHE LAUF corsa su strada nazionale cat. A di 10 km, consultabile sul sito www.gsaasiago.com; di sapere che partecipare a eventi sportivi in generale è potenzialmente un'attività a rischio; di essere fisicamente sano, di essermi preparato adeguatamente per questa competizione e che l'idoneità alla partecipazione ad eventi di questo tipo è stata accertata da un medico ed è ancora in corso di validità; di essermi sottoposto ai controlli medici previsti dalla norme vigenti D.M. 18/02/82 e 28/02/83, esonerando gli organizzatori da ogni responsabilità civile e penale; che mi iscrivo volontariamente e mi assumo tutti i rischi derivanti dalla mia partecipazione all'evento: cadute provocate da contatti con altri atleti, persone, spettatori, cose, veicoli, condizioni climatiche, insidie del fondo stradale. Autorizzo l'assistenza sanitaria della manifestazione a soccorrermi ed a prestarmi le cure mediche necessarie in caso di difficoltà. Sollevo e libero il Comitato Organizzatore, gli Enti promotori, i collaboratori e tutto il personale di servizio sul percorso gara e zone incluse dalla manifestazione, di tutti i presenti e futuri reclami o responsabilità di ogni tipo, conosciuti o sconosciuti, inerenti la mia partecipazione. Sollevo gli organizzatori da eventuali danni eccedenti i massimali previsti dalle condizioni dell'assicurazione di Responsabilità Civile espressamente stipulata. Sono a conoscenza che il Comitato Organizzatore non si assume responsabilità in caso di furto o danneggiamento di effetti personali perciò lo esonero da eventuali richieste di indennizzi e/o rimborsi. Autorizzo espressamente l'organizzazione all'acquisizione del diritto di utilizzare gratuitamente le immagini fisse o in movimento. Autorizzo l'utilizzo dei dati personali nel rispetto della legge 675/96, dell'art. 13 D.L. 196/2003 e successive modifiche. Sono a conoscenza che l'iscrizione sarà ritenuta valida solo quando avrò inviato/depositato entro i termini e con le modalità previste dal regolamento: copia del certificato medico sportivo e/o tessera FIDAL in corso di validità; copia bonifico bancario; copia documento di identità.

Data Firma