

Iscrizione Asd INARIA
EVENTO GOLIARDICO NON COMPETITIVO

Domenica 19 Maggio

Ogni singolo pilota deve compilare e sottoscrivere i suoi dati.

Iscrizioni da inviare entro Lunedì 13 Maggio - Evento confermato non min. 25 coppie.

Il presente modulo compilato e sottoscritto e valevole anche come dichiarazione di aver effettuato il controllo medico preventivo,

Contrassegnare la

CATEGORIA

NOME DEL TEAM

BASIC

OPEN

PROTO

Pilota

Cognome _____ Nome _____ **N° Tess. ASI/ACSI** _____

Via n° _____ Città _____ Cap _____ (____)

Tel./Cell. _____ E-Mail _____

Dichiarazione di possesso del Certificato di Idoneità all'Attività

Sportiva non Agonistica in corso di validità

Dichiaro di aver effettuato il controllo medico preventivo, ai sensi del Decreto del Ministero della Salute in data 24 Aprile 2013 (G.U. N. 169 del 20/07/2013), **presso lo Studio Medico:**

Dott./ssa _____ in data _____

Allegare Copia Certificato

Firma Socio..... 

Invia modulo con e-mail: eventideileoni@gmail.com o WhatsApp 339 8408583

Quota Iscrizione all'evento, per pilota: Euro 30,00.-

Utilizzo Percorso

Per partecipare bisogna essere tesserati - ASI o ACSI

Moduli presenti sul sito http://www.inaria.it/it/motoclub_regolamenti.php

ISCRIZIONI E VERIFICA MEZZI: ORE 8,00 - 9,30 - PARTENZA ORE 10,00

Sottoscrivendo il modulo di iscrizione ogni partecipante dichiara di aver preso attenta visione del percorso e di accettare integralmente **il Regolamento**. Di essere pienamente consapevoli degli eventuali rischi corsi durante lo svolgimento delle attività proposte. Di partecipare alla manifestazione sollevando l'organizzazione e i suoi organi direttivi da ogni e qualsiasi responsabilità per danni che potessero derivare a loro stessi, a terzi e a cose di terzi, rinunciando fin d'ora a qualsiasi rivalsa o ricorso. Di essere in possesso di Visita Medica in corso di validità. Di aver visionato attentamente il tracciato.

FIRME PER ACCETTAZIONE DEL REGOLAMENTO

Dichiarando di averne preso attenta e integrale visione, regolamento pubblicato sia sul sito www.inaria.it che affisso nell'area iscrizioni il giorno dell'evento.



Firma Socio

Firma Genitore o di chi ne fa le veci

Nel caso di Minore

allegare Documento di Identità



I sottoscritti, preso atto del D.Lgs. 196/03 e s.m.i., autorizzano l'organizzazione dell'evento "Dei Leoni" al trattamento dei dati personali che li riguardano; tale trattamento, cautelato da opportune misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, avverrà esclusivamente per finalità legate all'evento.

Firma per accettazione trattamento dati

Socio 

**Il Modulo verrà validato solo se sottoscritto e firmato in tutte le sue parti,
ivi compreso i dati riferiti alla VISITA MEDICA**