

# MODULO DI ISCRIZIONE GF DON GUANELLA

SDAM srl  
 FAX: 051/9525760  
 Via Paciotto 6A  
 43124 Alberi di Vigatto (PR)  
 email: iscrizioni@sdam.it

società	cod. società	ente
indirizzo	telefono	
Responsabile	telefono	

<b>CODICE A-CHIP / YELLOW CHIP *</b>	nome e cognome atleta	sex	data di nascita	tessera
		m f		
indirizzo	Città	CAP	Prov	telefono

<b>CODICE A-CHIP / YELLOW CHIP *</b>	nome e cognome atleta	sex	data di nascita	tessera
		m f		
indirizzo	Città	CAP	Prov	telefono

<b>CODICE A-CHIP / YELLOW CHIP *</b>	nome e cognome atleta	sex	data di nascita	tessera
		m f		
indirizzo	Città	CAP	Prov	telefono

<b>CODICE A-CHIP / YELLOW CHIP *</b>	nome e cognome atleta	sex	data di nascita	tessera
		m f		
indirizzo	Città	CAP	Prov	telefono

## scelta gara e pagamento

<input type="checkbox"/>	Quota di iscrizione entro il 16/03/2020	30 €
<input type="checkbox"/>	Quota di iscrizione dal 17/03/2020 al 17/04/2020	35 €

## bonifico bancario

IBAN	IT10S0760112700000034091504
BIC	BPPIITRRXXX
intestato a:	SDAM srl
Causale:	Iscrizione GF Don Guanella

**ATTENZIONE:** Questa manifestazione utilizza il servizio DataHealth per il controllo del possesso e della validità del certificato medico di idoneità alla pratica sportiva; il solo possesso di tessere della FCI o di Enti non è sufficiente. Accedi al sito [www.datahealth.it](http://www.datahealth.it) e carica il tuo certificato.

Dichiaro di aver compiuto i 18 anni o che la/le persona/e iscritta/e sotto la mia personale responsabilità ha/hanno compiuto i 18 anni; che i dati forniti corrispondono a verità, consapevole che eventuali dichiarazioni mendaci comporteranno la mia espulsione dalla manifestazione e/o l'espulsione della/e persona/e da me iscritta/e; di aver esaminato il Regolamento della manifestazione e di accettarlo integralmente quale disciplina del rapporto con l'organizzatore e con la SDAM; di prestare il mio consenso al trattamento dei dati personali effettuato dall'organizzatore e dalla SDAM in relazione alla organizzazione della presente manifestazione e/o di essere stato autorizzato dalla/e persona/e che iscrivo alla manifestazione a fornire i relativi dati personali

Data \_\_/\_\_/\_\_ firma \_\_\_\_\_

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 relativa polizza; di autorizzare la SDAM ad inviare a me e alle persone da me iscritte informazioni inerenti l'organizzazione di manifestazioni di interesse per gli atleti

firma \_\_\_\_\_