# MODULO DI ISCRIZIONE GF DON GUANELLA

Compilare in stampatello, allegare ricevuta di pagamento ed inviare a:

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

**Indicare il codice a 7 cifre del tuo A-Chip o Yellow Chip:**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

*tessera*

*cod. società*

*società*

**CHIP UTILIZZABILI**: **A-Chip** (forma rotonda e colore verde) / **Yellow Chip** (forma rotonda e colore giallo)
· Gli A-Chip devono essere **abilitati** all'utilizzo sulle gare ciclistiche 2018. L'abilitazione è effettuabile sul sito mysdam.it oppure sul campo gara.

*ente*

*cognome*

*nome*

*sex* M F

*data di nascita* / /

*codice fiscale*

*nazionalità*

*indirizzo* *n.civico*

*città*

*c.a.p.*

*prov*

*stato*

*cellulare*

*telefono*

*email*

Taglia XS S M L XL XXL 3XL

| | | |
|---|---|---|
| ☐ | Quota di iscrizione entro il 15/04/2018 | 40 € |
| ☐ | Quota di iscrizione dal 16/04/2018 al 19/05/2018 | 45 € |

☐ **bonifico bancario**

| | |
|---|---|
| **IBAN** | IT10S0760112700000034091504 |
| **Bic - Swift** | 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 e carica il tuo certificato.

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

**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 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

**firma**_____