

# MODULO DI ISCRIZIONE G.F. DAMIANO CUNEGO

## Verona 6 giugno 2010

Compilare in stampatello, allegare ricevuta pagamento e inviare a:

**Fax 045 895 6882**

Cognome		Nome		Sesso	
				M	F
Indirizzo					n° civico
CAP	Provincia	Città		Data di nascita	
				/ /	
n° cellulare			n° telefono		
E-mail			<input type="checkbox"/> Master Gold (ex lista rossa) <input type="checkbox"/> Ciclomatore Idoneità agonistica <input type="checkbox"/> Cicloturista		
Tessera		Codice Società			
Società					
Indirizzo della società					n° civico
CAP	Provincia	Città		Telefono	

Partecipo sul percorso :  km 150 o 92

km 60

### GARA + HOTEL

HOTEL 4 *	HOTEL 3 *
In camera doppia per persona: € 80,00 <input type="checkbox"/>	In camera doppia per persona: € 75,00 <input type="checkbox"/>
In camera singola € 100,00 <input type="checkbox"/>	In camera singola € 90,00 <input type="checkbox"/>

### SOLO HOTEL

HOTEL 4 *	HOTEL 3 *
In camera doppia per persona: € 45,00 <input type="checkbox"/>	In camera doppia per persona: € 40,00 <input type="checkbox"/>
In camera singola € 65,00 <input type="checkbox"/>	In camera singola € 55,00 <input type="checkbox"/>

**Dati bonifico:** C/C intestato a START VIAGGI srl Via unità d'Italia,137 – 37132 Verona

BANCO S. GEMINIANO E S. PROSPERO 42049 SANT'ILARIO D'ENZA (RE) IBAN: IT97M051886650000000023527

DICHIARAZIONE: dichiaro di aver letto il regolamento della G.F. Damiano Cunego e di aver compiuto 18 anni entro il giorno della manifestazione. Di sapere che partecipare a eventi sportivi in generale è potenzialmente un'attività a rischio. Dichiaro di essere fisicamente sano, di essermi preparato adeguatamente per questa competizione ciclistica e che l'idoneità alla partecipazione è stata accertata da un medico. Mi iscrivo volontariamente e mi assumo tutti i rischi derivanti dalla mia partecipazione all'evento: cadute, contatti con veicoli, con altri partecipanti, spettatori o altro; qualsiasi condizione di tempo, traffico e condizioni delle strade, ogni tipo di rischio è stato da me valutato. Non sono tesserato a società ciclistica, e in base alle vigenti normative (legge settore non agonistico D.M. 28.02.83, tutela sanitaria), gli organizzatori non sono tenuti a richiedere obbligatoriamente il certificato medico di idoneità alla partecipazione a una competizione impegnativa che comunque dichiaro di esserne in possesso. Essendo a conoscenza di quanto sopra, considero l'accettazione dell'iscrizione, per mio conto e nell'interesse di nessun altro; sollevo e libero il Comitato Organizzatore, gli Enti promotori, i collaboratori e tutto il personale di servizio sui percorsi, di tutti i presenti e futuri reclami o responsabilità di ogni tipo, conosciuti o sconosciuti, derivanti dalla mia partecipazione. Sono a conoscenza di tenere indenni gli organizzatori da eventuali danni eccedenti i massimali previsti dalle condizioni dell'assicurazione di Responsabilità Civile espressamente stipulata. Concedo la mia autorizzazione ad utilizzare fotografie, nastri video e qualsiasi cosa relativa alla mia partecipazione per qualsiasi legittimo utilizzo senza remunerazione. Autorizzo l'utilizzo dei dati personali nel rispetto della legge 675/96.

Data / / Firma \_\_\_\_\_