

Manifestazione		Data	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Numero Pettorale	<input type="checkbox"/> PREISCRITTO	<input type="checkbox"/> PERCORSO MTB	<input type="checkbox"/> LUNGO
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> NUOVO ISCRITTO		<input type="checkbox"/> CORTO
Numero Tessera	Non Tesserato	<input type="checkbox"/> PERCORSO GRAVEL	<input type="checkbox"/> LIGHT
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> LUNGO
			<input type="checkbox"/> CORTO
Cognome	Nome	Data di nascita	Sesso
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CATEGORIA: Cicloturista <input type="checkbox"/>	Escursionista <input type="checkbox"/>	TIPO BICI: Muscolare <input type="checkbox"/>	E-Bike <input type="checkbox"/> Gravel <input type="checkbox"/>
Certificato medico sportivo rilasciato il:	Certificato medico sportivo scade il:	Rilasciato da Dott.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Città Provenienza	Cap	Provincia	Via
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mail	Telefono		n°
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Società	Codice Società	<input type="checkbox"/> F.C.I.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ACSI	
e-mail	Tel	<input type="checkbox"/> UISP	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	

- > In mancanza di Certificato Medico agonistico saranno accettate solo iscrizioni alla manifestazione escursionistica (percorso Light)
 - > Il/la sottoscritto/a che intende prendere parte all'evento in manifestazione, organizzato dall'associazione unitamente agli enti ed alle associazioni note in locandina, con il presente modulo richiede la propria iscrizione all'evento.
 - > La sottoscrizione del presente modulo d'iscrizione, comporterà per ogni partecipante di:
 - > aver letto, compreso e approvato il regolamento della cicloturistica pubblicato anche sul sito www.conerocup.it e di accettarne ogni sua parte;
 - > costituirsi garante del proprio comportamento prima, durante e dopo la manifestazione;
 - > dichiarare di rispettare i requisiti di iscrizione / partecipazione indicati nel presente modulo e nel Regolamento;
 - > fornire alla Società organizzatrice la più ampia manleva per ogni danno che dovesse subire in conseguenza della sua partecipazione alla manifestazione;
 - > esprimere il consenso all'utilizzo dei suoi dati, anche ai fini commerciali, secondo quanto previsto dal regolamento della manifestazione e dalle normative di riferimento, D.L. n. 196 del 30/06/03
- Con la sottoscrizione del presente modulo l'atleta dichiara pertanto:
- 1 - di essere fisicamente idoneo ed in regola con quanto stabilito dalla legge sanitaria e dalle certificazioni sulle attività sportive;
 - 2 - di sollevare l'ente organizzatore e tutti gli enti patrocinanti da qualsiasi responsabilità per danni a persone e/o cose che si possano verificare prima, durante e dopo la manifestazione;
 - 3 - il Partecipante, infine, con la firma del presente modulo si assume ogni responsabilità che possa derivare dalla partecipazione all'evento in questione e solleva gli organizzatori da ogni responsabilità civile e penale, anche oggettiva, in conseguenza di infortuni a sé o a terzi ed a malori verificatisi durante l'intera durata dell'evento nonché solleva gli organizzatori da ogni responsabilità legata a furti e/o danneggiamenti di qualsiasi oggetto personale durante lo svolgimento dell'attività.

firma per accettazione

SE SOGGETTO MINORENNE

io Sottoscritto Cognome Nome

Genitore / Tutore del Suddetto minore, ne autorizzo la partecipazione alla manifestazione ciclistica organizzata

da in data

con la mia supervisione lungo il percorso e confermo l'accettazione delle suddette condizioni.

firma per accettazione