

MODULO DI ISCRIZIONE TEAM - VITTORIO ADORNI 2008

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

FAX 0521.334092

SDAM srl
Via Paciotto 6A
43100 - Alberi di Viagatto PR

società	cod. società	ente
indirizzo	telefono	
Responsabile	telefono	

CODICE CHIP ChampionChip	nome e cognome atleta	sex m f	data di nascita	tessera	categoria
indirizzo	Città	CAP	Prov	telefono	

CODICE CHIP ChampionChip	nome e cognome atleta	sex m f	data di nascita	tessera	categoria
indirizzo	Città	CAP	Prov	telefono	

CODICE CHIP ChampionChip	nome e cognome atleta	sex m f	data di nascita	tessera	categoria
indirizzo	Città	CAP	Prov	telefono	

CODICE CHIP ChampionChip	nome e cognome atleta	sex m f	data di nascita	tessera	categoria
indirizzo	Città	CAP	Prov	telefono	

scelta gara e pagamento

<input type="checkbox"/>	GF VITTORIO ADORNI (fino al 30/04/2008)	30 €
<input type="checkbox"/>	GF VITTORIO ADORNI (dal01/05/2008 al 01/06/2008)	35 €
<input type="checkbox"/>	SCONTO CICLOTURISTI	10 €

n° atleti

bollettino postale
conto corrente N. 34091504
intestato a: SDAM srl - Collecchio (PR)
Causale: ISCRIZIONE GF VITTORIO ADORNI

bonifico bancario
conto corrente N. 34091504 - BANCO POSTA DI VICOFERTILE
ABI 7601 CAB 12700 IBAN IT10S07601127000000034091504
intestato a: SDAM srl
Causale: ISCRIZIONE GF VITTORIO ADORNI

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 nelle migliori condizioni possibili; 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 _____

RISPARMIA IL TUO TEMPO: ISCRIVITI ON LINE SUL SITO WWW.CHAMPIONCHIP.IT