



MODULO DI ISCRIZIONE ALLA GRAN FONDO dei TEMPLARI

REGISTRATION FORM

Cognome/Surname	
Nome/Name	
Data di nascita/Birth	
Sesso/Sex	M [] F []
Indirizzo/Address	
CAP/ZIP Code	
Città/Town	
Provincia/Country	
Tel./Phone Number	
E-mail	
Ente/Federation	
Nome A.S.D./Team Name	
Codice Team/Team Code	
Tipo Tessera	Amatore [] Cicloturista [] Ciclosportivo []
Nr. Tessera/No. Card	
Categoria	
Alpe Adria Tour	SI [] NO []

N.B.: SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO / PLEASE WRITE IN CAPITAL LETTERS

Con la sottoscrizione del presente modulo dichiaro di autorizzare l'Organizzazione al trattamento dei miei dati personali nel rispetto della normativa vigente; dichiaro di accettare integralmente il Regolamento della manifestazione e le decisioni del Comitato Organizzatore.

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'organizzazione 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.

Data _____

Firma / Signature _____