

MODULO D'ISCRIZIONE e LIBERATORIA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ residente a _____ Cap. _____

Via/n. _____ tel/cell. _____ e-mail _____

DICHIARA

- di volersi iscrivere a "ORBETTOLO BIKE FESTIVAL 2017" e partecipare alle seguenti cicloescursioni :

Ciclostorica

- PERCORSO PASSEGGIATA** (età min. 6 anni) €. **5** anni 6/12 - €. **10** gli altri
- PERCORSO FACILE** (età min. 13 anni) €. **15**
- PERCORSO DIFFICILE** (età min. 13 anni) €. **15** (tess. ciclamatore o cert. med. sport. agonistico)

LA QUOTA PAGATA PER LA CICLOSTORICA VALE COME ISCRIZIONE ANCHE A TUTTE LE ALTRE TIPOLOGIE DI CICLO-ESCURSIONI, ESCLUSA LA GARA DI MTB.

Altre ciclo-escursioni (esclusa gara MTB) - €. **5** anni 6/12 - €. **10** gli altri

- di aver preso visione dei regolamenti ai quali si atterrà scrupolosamente;
- di assumersi la completa responsabilità dei danni che potrebbe arrecare a se stesso/a, persone, animali o cose durante lo svolgimento della manifestazione, per comportamenti non coerenti con le indicazioni date dall'organizzazione sollevando la stessa da qualsiasi responsabilità in proposito;
- nel caso di partecipazione alle ciclo-turistiche in programma :
 - 1) di essere in condizioni psico-fisiche idonee alla pratica sportiva non agonistica.
 - 2) di utilizzare dispositivi di sicurezza propri (casco, indumenti, calzature adatte ecc.)
 - 3) di portare con se n°...... (max. 3) minore/i di cui acconsente, a titolo gratuito e senza limiti di tempo (sentiti i genitori se non figlio proprio), al trattamento di dati e immagini ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ., 96 e 97 legge 22.4.1941 n. 633, 13 e 23 del D.lgs. n. 196/2003. (Per l'età vedi regolamenti)

Nomi dei minori : _____

NB) PER OGNI ISCRITTO PAGANTE, ANCHE SE MINORE, VA COMPILATO UN MODULO DI ISCRIZIONE

Se non siete tesserati con nessuna associazione sportiva, con la sottoscrizione di questo modulo, sarete assicurati (anche i minori) durante la/e cicloescursione/i da voi scelta/e, per la Responsabilità Civile (danni causati a terzi) e contro gli infortuni. Referente per l'assicurazione: UISP Grosseto.

Ai sensi del D. Lgs. 30 Giugno 2010, n. 196 " Codice in materia di protezione dei dati personali", il sottoscritto autorizza l'uso dei dati personali forniti per esclusivi usi interni all'associazione organizzatrice. Si richiede che gli stessi dati non siano per nessun motivo ceduti o mostrati a terzi, sotto qualsiasi forma. Inoltre il sottoscritto si riserva il diritto, ai sensi del sopracitato D. Lgs., di richiedere, in qualsiasi momento, con comunicazione scritta, la modifica o la cancellazione dei dati dall'archivio dell'associazione.

Data _____

Firma _____