



MODULO ISCRIZIONE 4° EDIZIONE 2019 TRAIL DELLE MALGHE



Per tutti gli iscritti al trail:

prezzi convenzionati pernottamento presso:

Hotel POSTA di Forni di Sopra (telefono 0433/88423 – sito www.hotelposta.org)

Hotel Coton di Forni di Sopra (telefono 0433/88066- cell. 333 1585411)

DATI PERSONALI

Cognome _____ Nome _____
Sesso M F Data di nascita (GG MM AAAA) ___/___/___ Luogo di nascita _____
Indirizzo _____ CAP _____
Città _____ Prov. _____ Nazione _____
E- mail _____
Telefono (fisso o cellulare) _____

TESSERAMENTO

N° tessera _____
Nome società _____ Tipo tessera _____

E' OBBLIGATORIO L'INVIO DEL CERTIFICATO MEDICO AGONISTICO PER ATLETICA LEGGERA VALIDO ALLA DATA DELLA GARA

Con la presente dichiaro che i dati forniti attraverso l'iscrizione (anche online sul sito www.gs-stellaalpina.com) sono reali e completi. Dichiaro di essere a conoscenza della difficoltà del percorso e di esonerare espressamente i membri del COMITATO ORGANIZZATORE da ogni e qualsiasi responsabilità per infortuni ed incidenti, non direttamente ed esclusivamente imputabili a fatto dell'organizzatore. Dichiaro inoltre di assumermi piena ed esclusiva responsabilità per danni eventualmente da me cagionati a terzi o a beni di proprietà di terzi nel corso della manifestazione. Sono consapevole di non poter adire a vie legali contro l'organizzazione, gli sponsor, i comuni attraversati dal percorso di gara, le proprietà private o i loro rappresentanti, in caso di danni o incidenti di qualsiasi tipo che si verificano prima, durante e dopo la manifestazione. Dichiaro altresì che con l'iscrizione alla gara rinuncio a qualsiasi diritto di immagine e di parola rilasciata a radio, televisione, case editrici e pubblicitarie. Con l'atto dell'iscrizione dichiaro di accettare integralmente il regolamento, sollevando gli organizzatori da qualsiasi responsabilità civile a persone e cose che possano verificarsi prima, durante e dopo la gara.

Dichiaro di aver preso visione del percorso, di essere in possesso dei necessari requisiti fisici e di preparazione e di essere in regola con il possesso del certificato medico sportivo previsto dalla legislazione in vigore.

NOTE: I minorenni devono essere iscritti ed accompagnati da un adulto. Ogni concorrente si deve assicurare per conto proprio.

PRIVACY: Autorizzo il Comitato Organizzatore della 4ª EDIZIONE TRAIL DELLE MALGHE al trattamento dei miei dati unicamente per finalità funzionali alla sua attività e con criteri di correttezza e liceità ai sensi della Legge sulla privacy.

CONTATTI PER INFO ISCRIZIONI:

Telefono: 380 1469911 FAX 0433 886700 E-mail iscrizioni@gs-stellaalpina.com

Compilare e spedire la scheda allegando:

- 1) prova avvenuto pagamento
- 2) certificato medico

tramite:

E-mail iscrizioni@gs-stellaalpina.com

Fax 0433 886700

QUOTE DI ISCRIZIONE

- EURO 20,00 FINO AL 10/05/2019
- EURO 25,00 FINO AL 29/05/2019
- EURO 30,00 NEI GIORNI 01/06 E 02/06/2019

MODALITA' DI PAGAMENTO

BONIFICO BANCARIO CON SPESE A CARICO DELL'ORDINANTE

Intestato a G.S. Stella Alpina ASD

IBAN: IT30L0863763860023000014050

BIC/SWIFT CCRTIT2T99A

PRIMACASSA CREDITO COOPERATIVO FVG – SOCIETA' COOPERATIVA

Causale: "NOME COGNOME – Trail delle Malghe 2019"

Pettorale n.
(spazio riservato all'organizzazione)

Firma _____ Data _____
(per i minorenni firma leggibile di un genitore o di chi ne fa le veci)

