

TENUTA DI FRASSINETO

GRAVEL BIKE EVENT

Il tuo nome _____

Il tuo cognome _____

La tua email _____

Data e luogo di nascita _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo di residenza _____

Città di residenza _____ Provincia _____

Telefono _____

Scegli il percorso: supercorto/corto/medio/lungo

Sei in possesso della tessera per il ciclismo? Si No

Ente tessera _____

Numero tessera _____

Codice società _____

Confermando i dati sopra riportati dichiaro di aver letto il regolamento della manifestazione tenuta di frassineto gravel bike event che si svolgerà il 27 ottobre 2024

- Dichiaro di aver letto ed accettato il regolamento della manifestazione; Di avere compiuto 18 anni entro il giorno della manifestazione (diversamente sul presente modulo dovrà essere apposta la firma di un genitore o di persona esercitante la Patria Potestà); Mi iscrivo volontariamente, dichiarando di essere fisicamente idoneo e adeguatamente preparato; Autorizzo l'organizzazione ad utilizzare la mia immagine (fotografica, video...) relativa alla mia partecipazione, per ogni uso legittimo, senza remunerazione; Autorizzo al trattamento dei miei dati personali nel rispetto della legge 675/96; L'organizzazione si riserva il diritto di non accettare eventuali iscrizioni indesiderate.
- *I have read and accept the terms and conditions of the event. I am 18 years old or over on the date of the event (Entrants under 18 must have the entry form signed by parent). I subscribe voluntarily and am physically fit and properly trained. I authorize the organization to use my image (photo and video)relative to my participation for any lawful purpose, without remuneration. I authorize the processing of my personal data in accordance with law 675/96 (Italy). The organization reserves the right to accept entries.*

DATA / DATE _____ FIRMA / SIGNATURE _____
(se minore anni 18 deve firmare un genitore o chi ne esercita la Patria Potestà) (If the entrant is under 18 years old a parent must sign)