

MODULO D'ISCRIZIONE ■ 521 ■ VERTICAL 2017

COGNOME

NOME

SESSO

DATA DI NASCITA (GG/MM/AAAA)

NAZIONALITÀ

INDIRIZZO

CAP

CITTÀ

PROV.

TELEFONO CELLULARE

TELEFONO ABITAZIONE

E-MAIL

NOME SOCIETÀ

NU. PETTORALE

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ. "Dichiaro di conoscere e rispettare il regolamento della 521 Vertical pubblicato sul sito internet www.larecastello.com e di aver compiuto 18 anni nel giorno della gara; dichiaro di essere in possesso del certificato medico di idoneità sportiva agonistica in corso di validità o certificato medico di buona salute rilasciato da medico e presentarlo unitamente al modulo d'iscrizione.

So che partecipare alla 521 Vertical e/o agli eventi sportivi in generale è potenzialmente un'attività a rischio.

Dichiaro inoltre, di iscrivermi volontariamente e mi assumo tutti i rischi derivanti dalla mia partecipazione all'evento: cadute, contatti con veicoli, con altri partecipanti, spettatori o altro, condizione di tempo, incluso caldo torrido, freddo estremo e/o umido, traffico e condizione della strada, ogni tipo di rischio ben conosciuto e da me valutato.

Essendo a conoscenza di quanto sopra, considerato l'accettazione della mia iscrizione, io, per mio conto e nell'interesse di nessun altro, sollevo e libero il Comitato Organizzatore della 521 Vertical, La Recastello Radici Group A.S.D., le amministrazioni comunali interessate dal passaggio della corsa, tutti gli sponsor dell'evento, i rispettivi esentanti, successori, funzionari, direttori, membri, agenti ed impiegati delle Società sopra citate, di tutti i presenti e futuri reclami o responsabilità di ogni tipo, conosciuti o sconosciuti, derivanti dalla mia partecipazione all'evento. Una volta accettata l'iscrizione alla 521 Vertical, la quota di partecipazione non è rimborsabile, anche in caso di disdetta. Concedo inoltre la mia autorizzazione a tutti gli enti sopra elencati ad utilizzare fotografie, nastri, video, immagini all'interno del sito web e qualsiasi cosa relativa alla mia partecipazione all'evento per qualsiasi legittimo utilizzo senza remunerazione".

QUOTA D'ISCRIZIONE € 15,00

 Contanti Bonifico

FIRMA

BONAZZI

Dal 1925



Fiorano al Serio (Bg)

**CENTRO ASSISTENZA
DEL PICCOLO
ELETTRODOMESTICO**

di Paolo Galizzi

VORWERK
Folletto**Centro Assistenza
Autorizzata**Largo Locatelli, 11 - 24023 CLUSONE (Bg)
Tel. 0346.23845 - paolo.galizzi@tin.it**SCAME**
electrical solutions