



Club Vela Sori A.D. Piazza della Chiesa, 2 Sori
tel. 0185700281 email: migliomarino@velasori.it

MODULO DI ISCRIZIONE 12 ° MIGLIO MARINO SORESE - 8° BABY MIGLIO SORESE

Sori, 24 Luglio 2016

>>> IL MODULO E' COMPILABILE <<<

>>> INSERIRE I DATI NECESSARI E INVIARE IL MODULO A migliomarino@velasori.it <<<

COGNOME	<input type="text"/>		
NOME	<input type="text"/>		
DATA DI NASCITA	<input type="text"/>	SESSO	<input type="radio"/> M <input type="radio"/> F
INDIRIZZO	<input type="text"/>		
TELEFONO	<input type="text"/>	TELEFONO	<input type="text"/>
EMAIL	<input type="text"/>		
EMAIL	<input type="text"/>		

CATEGORIA: AMATORI BABY presentare idoneo certificato medico

Chiedo allo spett.le Club Vela Sori A. D. di partecipare al 12° Miglio Marino Sorese / 8° Baby Miglio Sorese, secondo le condizioni e modalità di cui al programma a mie mani. Invio in allegato, o mi impegno a consegnare prima dell'inizio della manifestazione, idoneo certificato medico di buona salute per attività sportiva non agonistica, assumendomi ogni responsabilità per la mia partecipazione consapevole.

Con la firma o l'invio online del presente modulo dichiaro espressamente di esonerare gli organizzatori da ogni responsabilità, sia civile che penale, per danni a persone e/o cose da me causati o da me derivati prima, durante e dopo la manifestazione. Dichiaro inoltre di essere a conoscenza che non è stata stipulata dall'organizzazione alcuna polizza assicurativa che risarcisca gli atleti da eventuali infortuni verificatisi nel corso della stessa.

CONFERMO L'ACCETTAZIONE DELLE CLAUSOLE DI CUI SOPRA

In caso di bonifico anticipato (importo € 15,00) inviare anche l'attestato di versamento.

IBAN: **IT81 Z061 7532 2400 0000 0231 180** intestato a Club Vela Sori

Autorizzazione di un genitore per partecipanti minorenni (è necessario il modello cartaceo)

COGNOME NOME

Firma

Per solo modello cartaceo

Sori

Firma

Io sottoscritto autorizzo, ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 2003 (Testo Unico sulla privacy), il Club Vela Sori A. D. alla registrazione ed al trattamento dei miei dati personali per i fini consentiti, nonché a comunicarli ad Enti o a pubbliche amministrazioni per motivi di interesse pubblico, a pubblicare gli stessi sul proprio sito web, o a fornirli ai media per servizi giornalistici inerenti l'attività del Club. Autorizzo altresì il Club Vela Sori A. D. all'utilizzo, ed anche alla pubblicazione sul proprio sito web, di fotografie e di immagini riprese durante attività e manifestazioni. Prendo atto che il Club Vela Sori A. D. garantisce la massima serietà nell'utilizzo delle immagini e ne vieta l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale e il decoro. Nessun compenso sarà riconosciuto a me e/o ai miei familiari per l'utilizzo di tali immagini.

CONFERMO L'ACCETTAZIONE DELLE CLAUSOLE RELATIVE ALLA PRIVACY Firma