



28 LUGLIO 2013
PRATO - DOGANACCIA
LA CORSA NEL VERDE
5[^] EDIZIONE



| | | | | | |
|-----------------------------------|----------|---|-----------------|---|---|
| DATI ATLETA | | | | | |
| COGNOME | | NOME | | M | F |
| INDIRIZZO | | | | NR CIVICO | |
| CAP | PROV | CITTA' | DATA DI NASCITA | | |
| CELLULARE | TELEFONO | E-MAIL | | | |
| DATI SOCIETA' | | | | | |
| DENOMINAZIONE SOCIETA' | | | | ENTE | |
| N° TESSERA | | COMPILARE OGNI PARTE IN STAMPATELLO E FIRMARE MODULO | | | |
| QUOTA D'ISCRIZIONE | | MODALITA'DI PAGAMENTO | | | |
| <input type="checkbox"/> €. 15,00 | | Bonifico su conto corrente bancario presso Banca Popolare di Vicenza sede centrale via degli Alberti, 1 Prato IBAN IT 94 L 057 2821 5014 9057 0083 785 Causale: Iscrizione Prato-Doganaccia | | Intestato a Centro Sportivo Italiano Viale Piave, 18 Prato | |
| Prenotazione Ritorno Bus | | | | | |
| <input type="checkbox"/> SI' | | <input type="checkbox"/> NO | | | |

Dichiaro con la presente iscrizione di conoscere, accettare e rispettare il regolamento della manifestazione e le normativi FCI vigenti e di accettarle, di essere in possesso di regolare tessera o idonea certificazione medica per la pratica sportiva cicloamatoriale. Acconsento che i miei dati vengano utilizzati dal CSI Prato per finalità strumentali connesse all'esercizio della sua attività nel rispetto del D. lgs. 30.06.2003 n° 196 -T.U. Privacy; concedo la mia autorizzazione ad utilizzare fotografie, video e qualsiasi cosa relativa alla mia partecipazione per qualsiasi legittimo utilizzo senza alcuna remunerazione. Dichiaro di iscrivermi volontariamente alla manifestazione, di essere allenato adeguatamente e di essere nelle condizioni psico-fisiche adatte a sostenere una prova che prevede uno sforzo fisico prolungato ed intenso. Accettando questo esonero di responsabilità, confermando la volontà di iscrivermi all'evento, dichiaro, per conto mio, e di chi mi rappresenta, di sollevare il CSI di Prato, l'organizzatore dell'evento, i loro membri e rappresentanti e tutti gli sponsor da qualsivoglia responsabilità che possa scaturire dalla mia partecipazione all'evento.

Data

Firma

Inviare tramite fax al n° **0574 468359** o via mail a csiprato@csiprato.org il presente modulo d'iscrizione insieme alla ricevuta di pagamento

Per informazioni CSI Prato Viale Piave 18 tel. 0574 464883
Vinicio 347 5842686 Riccardo 329 7894238