



## MODULO ISCRIZIONE INDIVIDUALE GRANFONDO AMATORI

Il presente modulo va compilato in ogni sua parte e spedito via fax al numero **0521 1854008**

oppure via e-mail all'indirizzo **iscrizioni@stradebianchediromagna.it**

unitamente a copia della tessera e a copia del bonifico bancario da effettuarsi su IBAN:

**IT 08R 08462 36980 000005025829**

intestato a **Nuova Ciclistica Placci 2013 S.S.D. a.r.l.**

con causale **“iscrizione GF Strade Bianche di Romagna 2019”** ed il nome dell'iscritto.

<b>Quota iscrizione</b>	
Fino ad esaurimento pettorali disponibili (primi 300 iscritti)	€ 35
Entro il 31/12/18	€ 40
Dal 01/01/19 al 17/03/19	€ 49
Dal 18/03/19 al 24/03/19	€ 59
Pagamento	Totale
	Pagato in data _____ attraverso _____

<b>Dati anagrafici</b>	
Cognome	
Nome	
Data nascita	
Sesso	
Nazionalità	

Indirizzo	
Cap	
Città	
Provincia	
Stato	
Telefono	
E-mail	

<b>Altre informazioni</b>	
Codice Chip personale Winning time	
Bicicletta	<input type="checkbox"/> da corsa <input type="checkbox"/> Gravel
Percorso	<input type="checkbox"/> Lungo <input type="checkbox"/> Medio
Prima partecipazione	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No

<b>Dati tesseramento</b>	
Ente	<input type="checkbox"/> Fci <input type="checkbox"/> Acsi <input type="checkbox"/> Uisp <input type="checkbox"/> Altro _____
Società	
Codice società	
Tessera N°	
Tipo	<input type="checkbox"/> Cicloamatore agonista <input type="checkbox"/> Cicloturista



Si puntualizza che, per partecipare alla Granfondo Strade Bianche di Romagna, in relazione alla normativa FCI sull'attività amatoriale e cicloturistica, chiunque ha la tessera "cicloturistica" oppure il "tesserino giornaliero" dovrà **PRESENTARE OBBLIGATORIAMENTE IL CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITÀ ALL'ATTIVITÀ AGONISTICA.**

Vige il Regolamento Nazionale F.C.I.

Dichiaro che i dati forniti corrispondono a verità e che parteciperò alla manifestazione di cui sopra con i requisiti prescritti dal Regolamento, che accetto in ogni sua parte, solo se sarò in condizioni di salute adeguate a sostenere una prova che prevede uno sforzo fisico intenso e prolungato.

Mi assumo tutte le responsabilità per qualsiasi accadimento direttamente o indirettamente derivante dalla mia partecipazione all'evento, sollevando in tal senso completamente la società organizzatrice, gli Enti e le persone a qualsiasi titolo coinvolte nella manifestazione.

Autorizzo inoltre Sms Sport e Servizi Srl e la società Organizzatrice a conservare, utilizzare e comunicare agli altri Enti/Società coinvolti nella manifestazione stessa i miei dati, in conformità alle leggi in vigore sul trattamento dei dati personali (regolamento europeo 2016/679).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_