

**DOMANDA DI ISCRIZIONE “MONTE ALTISSIMO VERTICAL RACE 2023”**

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Provincia di _____ il _____

Codice fiscale _____

Residente in Via _____ n. _____ CAP _____

Città _____ Provincia di _____

Telefono _____ E-mail _____

C H I E D E:

Di poter partecipare alla “**MONTE ALTISSIMO VERTICAL RACE**” chi si svolgerà Mercoledì 25 Gennaio 2023 sulle piste del comprensorio “Borno Ski Area Monte Altissimo” con partenza alle ore 20:00 dal campo scuola “Ogne” e di essere momentaneamente ammesso in qualità di socio dell’Associazione Sportiva dilettantistica ASD P3RSONAL ottenendo la relativa tessera giornaliera dell’ENTE di affiliazione per la giornata del 25/01/2023

NELLA DISCIPLINA: (Barrare con una X) **Sci Alpinismo** **Corsa con Ramponcini****D I C H I A R A:**

- di aver pagato la quota di Iscrizione fissata in **20€** comprensiva di: Pettorale, Tessera Giornaliera ASD P3rsonal con relativa copertura assicurativa, Gadget tecnico, Pasta Party.
- di conoscere le polizze assicurative con le specifiche condizioni, presenti nella versione integrale sul sito dell’ente di affiliazione dell’associazione;
- di aver preso visione e di aver ricevuto copia della informativa sulla Privacy allegata;
- di concedere il consenso all’uso dei dati personali all’Associazione ai sensi del D.lgs. 101/2018 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di comunicazione diretta (tramite mail, messaggistica, posta ordinaria, newsletter, ecc.) per il conseguimento e la realizzazione delle finalità istituzionali dell’Associazione.

MODALITA’ DI ISCRIZIONE:

1 - Bonifico a: **P3RSONAL ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA** c/o Banca Popolare di Sondrio, filiale di Breno.

Conto corrente IBAN: **IT20F0569654160000057363X74**

Causale: **“ISCRIZIONE MONTE ALTISSIMO VERTICAL RACE 2023 + NOME e COGNOME ATLETA”**

2 - Presso il negozio **SPORTLAND PISOGNE** - Centro Commerciale Italmark, Via della Repubblica 1, Pisogne (BS)

Inviare copia della scheda di iscrizione compilata + del certificato medico di idoneità alla pratica sportiva + copia della ricevuta di versamento alla seguente Mail: **info@p3rsonal.it**

Attenzione: la mancata trasmissione dei documenti richiesti rende nulla l’iscrizione.

Attenzione: Chiusura Iscrizioni alla “Competitiva” alle **ore 20:00 di Martedì 24 Gennaio 2023.**

P.S.: Adesioni alla “*Non Competitiva*” si raccolgono solo **Mercoledì 25 Gennaio dalle ore 16:00** presso **ADVENTURE LAND Borno.**

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ:

Con la firma di questo modulo dichiaro di conoscere e rispettare lo statuto di *ASD P3rsonal* e il regolamento della "Monte Altissimo Vertical Race 2023" e di accettarlo integralmente e rispettarne i singoli articoli. Con la presente dichiaro di essere consapevole che partecipare all'evento in questione potrebbe essere pericoloso per la mia salute. Riconosco che non dovrei iscrivermi e partecipare se non idoneo dal punto di vista medico e soprattutto se non preparato athleticamente. Accettando la mia richiesta di iscrizione, mi assumo tutti i rischi connessi alla mia partecipazione a questo evento, compresi anche tutti gli eventuali infortuni legati agli spostamenti per raggiungere o ritornare dalla manifestazione. Esonero in modo totale gli organizzatori dell'evento, gli sponsor, i vari gruppi volontari e qualsiasi altro soggetto pubblico o privato che riveste un ruolo organizzativo dell'evento stesso da ogni responsabilità e sono consapevole che qualsiasi fatto o reclamo causato da negligenza dalle varie parti non potrà essere ricondotto all'organizzazione. Ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003 (Testo Unico della Privacy) l'organizzazione informa che i dati personali saranno utilizzati esclusivamente per approntare l'elenco dei partecipanti, le varie classifiche e l'archivio. Gli stessi dati potranno essere utilizzati per l'invio di materiale informativo da parte dell'organizzazione o dai suoi partners. Tramite l'iscrizione il firmatario autorizza l'organizzazione e tutti gli enti sopra elencati ad utilizzare le proprie immagini e/o video relative alla partecipazione all'evento per la promozione dell'evento su tutti i media nazionali ed internazionali senza remunerazione alcuna.

Data _____

Firma _____

----- | -----

In caso di richieste da parte di minori:

Cognome e Nome di un genitore _____

Firma del genitore _____

Spazio riservato all'associazione

Numero tessera _____

Data rilascio _____

Note _____