



MERCOLEDÌ ore 20.30 **BORNO (BS)**
01 MARZO 2023

MODULO DI ISCRIZIONE

COGNOME E NOME

DATA E LUOGO DI NASCITA SESSO: UOMO DONNA

INDIRIZZO

E-MAIL

TELEFONO

TIPO DI ISCRIZIONE: SOCIETÀ SPORTIVA (*Nome*) LIBERO

SPECIALITÀ: SCI ALPINISMO CORSA CON RAMPONCINI

PAGAMENTO ISCRIZIONE

Confermo di aver compreso che dovrò pagare la quota di iscrizione di € 20,00 il giorno dell'evento.

CON LA SOTTOSCRIZIONE SI EFFETTUA L'ISCRIZIONE ALLA MANIFESTAZIONE DENOMINATA "SKIRAMP VERTICAL NIGHT" ORGANIZZATA DAL GRUPPO SPORTIVO ALPINI SOVERE IN DATA 01.03.2023.

Compilando questo modulo accetto i termini del regolamento della manifestazione e mi impegno a rispettarlo. Dichiaro di fornire informazioni veritiere accurate e complete. Dichiaro inoltre di essere consapevole che la manifestazione può comportare dei normali e prevedibili rischi connessi all'attività ed impegnarmi pertanto ad affrontare tale attività in condizioni fisiche adeguate.

Dichiaro di assumermi ogni responsabilità che possa derivare dall'esercizio dell'attività sportiva in questione e sollevo gli organizzatori da ogni responsabilità civile e penale, anche oggettiva, in conseguenza di infortuni cagionati a se o a terzi o a malori verificatosi durante la manifestazione.

Dichiaro di sollevare gli organizzatori da ogni responsabilità legata a furti e o danneggiamenti di qualsiasi oggetto personale e legata a danni materiali e non e/o spese (ivi incluse spese legali) che dovessero derivare dalla partecipazione all'evento sportivo, anche in conseguenza del proprio comportamento.

Preso atto dell'informazione di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 ed all'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati personali per le finalità connesse alla realizzazione dell'evento sportivo e per la pubblicazione delle classifiche.

Autorizzo le riprese fotografiche e cinematografiche per la realizzazione di video, pubblicazione su carta stampata e web. Insieme a questo modulo compilato è necessario inviare il certificato di idoneità all'attività sportiva agonistica.

DATA

Firma del partecipante