

# G.F. CITTA' DI CHIAMPO - DURONA BIKE 2023



28 Maggio 2023



CHIAMPO (VI) - ITALY

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di partecipante alla manifestazione sportiva "G.F. Città di Chiampo - Duroana Bike 2022" in data 28/05/2023

## CHIEDO

di poter partecipare alla "G.F. Città di Chiampo - Duroana Bike 2023" organizzata dall' ASD TEAM PIAZZA 2000 VALCHIAMPO

### QUOTA DI PARTECIPAZIONE:

fino 22/05/2023 €30,00 STANDARD

fino 28/05/23 € 30,00 BASIC

*Riservato all'organizzatore*

**O PAGATO**

**Iscrizioni:** le iscrizioni dovranno pervenire all'indirizzo e-mail [info@duronabike.com](mailto:info@duronabike.com) complete di tutti i dati anagrafici e societari dell'atleta accompagnate dalla ricevuta di versamento della quota d'iscrizione eseguita tramite BONIFICO BANCARIO:

**INTESTAZIONE :** A.S.D. TEAM PIAZZA 2000 VALCHIAMPO ISCRIZIONE G.F. CITTA' DI CHIAMPO-DURONA BIKE 2022

**IBAN :** IT49 1089 1060 9100 0700 0100 528 **BANCA:** CASSA RURALE ED ARTIGIANA DI VESTENANOVA –  
**AG. SAN PIETRO MUSSOLINO**

In alternativa raccogliamo iscrizioni presso il negozio BICI PIAZZA (via Duca d'Aosta 7/A Arzignano 36071 VI) tel. 0444-1240088  
O presso il negozio di abbigliamento bimbi DASSI ABBIGLIAMENTO (Piazzale Molndelange 5, Chiampo 36072) tel. 0444-421189

## DICHIARAZIONE

Dichiaro, sotto la mia responsabilità, di aver letto il regolamento e di aver compiuto 18 anni entro il giorno della manifestazione. Di sapere che partecipare ad eventi sportivi in genere è potenzialmente un'attività a rischio. Dichiaro di essere fisicamente sano, di essermi preparato adeguatamente per questa competizione e che l'idoneità alla partecipazione è stata accertata da un medico ai sensi del DM Sanità del 18/02/1982 e DM 28/02/1983. preso atto che il comitato organizzatore richiede, quale condizione indispensabile per la partecipazione all'evento, l'esistenza di tale certificato medico di idoneità sportiva agonistica dichiarato, altresì, di possedere tali certificati e di trattenere e conservare gli stessi personalmente in proprio presso il mio domicilio e/o presso la mia società sportiva di appartenenza e, mediante la sottoscrizione della presente scheda di iscrizione, ne rilascio, all'uopo, apposita e specifica dichiarazione di autocertificazione. In tal caso il comitato organizzatore viene dispensato dell'acquisizione in proprio del relativo certificato medico. Mi iscrivo volontariamente e mi assumo tutti i rischi derivanti dalla mia partecipazione all'evento: cadute, contatti con veicoli, con altri partecipanti, spettatori o altro: qualsiasi condizione di tempo, traffico e condizioni delle strade, ogni rischio da me valutato. Essendo a conoscenza di quanto sopra, considero l'accettazione dell'iscrizione, per mio conto e nell'interesse di nessun altro: sollevo e libero il Comitato Organizzatore, gli enti promotori, i collaboratori e tutto il personale di servizio sui percorsi, di tutti i presenti e futuri reclami di ogni tipo, conosciuti o sconosciuti, derivanti dalla mia partecipazione. Concedo la mia autorizzazione ad utilizzare fotografie, nastri video o qualsiasi cosa relativa alla mia partecipazione e per qualsiasi legittimo utilizzo senza remunerazione. Autorizzo l'utilizzo dei dati personali nel rispetto della legge 675/96.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
(FIRMA DEL GENITORE IN CASO DI MINORE)