

CLASSIC DURONA BIKE - 25 MAGGIO 2025

Cognome: _____ Nome: _____
Via: _____ Numero: _____
CAP: _____ Paese: _____ Provincia: _____
Sesso: M F Data di nascita: _____ Tesserato: Si
Telefono: _____ e-mail: _____ Codice
Tessera:.....ENTE Codice Società: Nome Società:
.....Categoria.....
 OPEN MASTER

CLASSIC DURONA BIKE fino al 06/01/2025:

€ 30,00 BASIC: solo SERVICE GARA (cioè Gara+Ristori+Docce+Lavaggio Bici)

€ 38,00 STANDARD: Service Gara + PastaParty + PaccoGara

CLASSIC DURONA BIKE fino al 31/03/2025:

€ 35,00 BASIC: solo SERVICE GARA (cioè Gara+Ristori+Docce+Lavaggio Bici)

€ 43,00 STANDARD: Service Gara + PastaParty + PaccoGara

CLASSIC DURONA BIKE fino al 22/05/2025:

€ 40,00 BASIC: solo SERVICE GARA (cioè Gara+Ristori+Docce+Lavaggio Bici)

€ 48,00 STANDARD: Service Gara + PastaParty + PaccoGara

Ci si può iscrivere anche attraverso il Sito della Gara nel modulo online

Iscrizioni: le iscrizioni dovranno pervenire all'indirizzo e-mail **info@duonabike.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 2023

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 Piemonte 1 - Arzignano 36071 VI) tel. 0444-1240088

O presso il negozio di abbigliamento bimbi DASSI ABBIGLIAMENTO (Piazzale Molndelange 5, Chiampo 36072) tel. 0444-421189

Con la firma della presente l'atleta dichiara di aver letto e conoscere il regolamento della manifestazione. Di iscriversi volontariamente e di assumersi tutti i

rischi derivanti dalla sua partecipazione all'evento. Essendo a conoscenza di quanto sopra solleva il Comitato Organizzatore di tutti i presenti e futuri reclami o responsabilità di ogni tipo. Se è un escursionista dichiara di essere a conoscenza del fatto che potrà partecipare all'evento presentando il certificato medico che accerti il suo stato di salute. I dati personali saranno trattati nel rispetto della Legge 196/2003 e l'interessato avrà in ogni momento la possibilità di chiederne la modifica la cancellazione oppure opporsi al suo utilizzo scrivendo al Comitato Organizzatore.

Data: _____ Firma: _____

Dichiaro che i dati forniti corrispondono a verità, consapevole che eventuali dichiarazioni false, comporteranno la mia espulsione dalla manifestazione; di aver esaminato il Regolamento della manifestazione e di accettarlo integralmente quale disciplina del rapporto con l'organizzatore, assumendo gli oneri

ivi previsti; di prestare il consenso al trattamento dei dati personali in relazione all'organizzazione della manifestazione

Data: _____ Firma: _____

Dichiaro di essere consapevole che tale manifestazione comporta uno sforzo intenso e prolungato e dei normali e prevedibili rischi connessi all'attività e di impegnarmi pertanto ad affrontare l'attività in condizioni adeguate; di sollevare l'organizzatore della manifestazione dal risarcimento degli eventuali danni derivanti dai normali e prevedibili rischi legati all'attività, salvo il diritto di ottenere la liquidazione dell'assicurazione nelle ipotesi previste dalla polizza assicurativa; di autorizzare all'invio di informazioni inerenti lo sport di interesse per gli atleti; di consentire l'utilizzo di fotografie, immagini filmate registrazioni, derivanti dalla mia partecipazione alla manifestazione per ogni legittimo scopo, anche pubblicitario

Data: _____ Firma: _____