

I

## SCHEDA DI ABBONAMENTO INDIVIDUALE

## CIRCUITO degli ITALICI 2012

La quota deve essere inviata a mezzo **C/C Postale** n. 001002269247 intestato a: Team Bike Ponte Str. Vicinale de Piano, 15 06100 (PG) oppure con **bonifico bancario**: Conto Banco Posta codice Iban:IT80 H076 0103 0000 0100 2269 247

Inviare il presente modulo con allegata la copia dell'avvenuto pagamento al numero di Fax 06.93.09.712

Con **Carta di Credito** direttamente sul sito: [www.circuitodeglitalici.it](http://www.circuitodeglitalici.it).

Per informazioni: [www.circuitodeglitalici.it](http://www.circuitodeglitalici.it) - E-mail: [info@circuitodeglitalici.it](mailto:info@circuitodeglitalici.it)

Cognome	Nome	Sesso	
		M	F

Indirizzo	N° civico

Cap	Provincia	Città	Data di nascita
			/ /

N° cellulare	N° telefono

E-mail	<input type="checkbox"/> Cicloamatore idonea agonistica	<input type="checkbox"/> Cicloturista
--------	---	---------------------------------------

N° Tessera	Codice società

Società

Indirizzo della società

Cap	Provincia	Città	N° civico

## QUOTA ISCRIZIONE ENTRO:

**31 GENNAIO 2012 Euro 139,00**

**29 FEBBRAIO 2012 Euro 159,00**

CONTO CORRENTE POSTALE  BONIFICO BANCARIO

## Scelta del percorso

Visto che in alcune granfondo del Circuito degli Italici sono previste partenze separate, chi ha già deciso il tipo di percorso che affronterà nel 2012 indichi la sua scelta. Chi invece non sa ancora quale percorso affronterà dovrà tassativamente comunicarlo entro e non oltre il 29 febbraio.

GRANFONDO  MEDIOFONDO

**DICHIARAZIONE:** dichiaro di aver letto il regolamento del Circuito degli Italici e di aver compiuto 19 anni entro il giorno della manifestazione. Di sapere che partecipare a eventi sportivi in generale è potenzialmente un'attività a rischio. Dichiaro di essere fisicamente sano, di essermi preparato adeguatamente per queste competizioni ciclistiche e che l'idoneità alla partecipazione è stata accertata da un medico. Mi iscrivo volontariamente e mi assumo tutti i rischi derivanti dalla mia partecipazione agli eventi: cadute, contatti con veicoli, con altri partecipanti, spettatori o altro; qualsiasi condizione di tempo, traffico e condizioni delle strade, ogni tipo di rischio è stato da me valutato. Nel caso che non sono tesserato a società ciclistica, e in base alle vigenti normative (legge settore non agonistico D.M.28.02.83, tutela sanitaria), gli organizzatori non sono tenuti a richiedere obbligatoriamente il certificato medico di idoneità alla partecipazione a una competizione impegnativa che comunque dichiaro di esserne in possesso. Essendo a conoscenza di quanto sopra, considero l'accettazione dell'iscrizione, per mio conto e nell'interesse di nessun altro; sollevo e libero la società organizzatrice, gli enti promotori, i collaboratori, e tutto il personale di servizio sui percorsi, di tutti i presenti e futuri reclami o responsabilità di ogni tipo, conosciuti o sconosciuti, derivanti dalla mia partecipazione. Sono a conoscenza di tenere indenne la società organizzatrice da eventuali danni eccedenti i massimali previsti dalle condizioni dell'assicurazione di Responsabilità Civile espressamente stipulata. Concedo la mia autorizzazione ad utilizzare fotografie, nastri video e qualsiasi cosa relativa alla mia partecipazione per qualsiasi legittimo utilizzo senza remunerazione. Autorizzo l'utilizzo dei dati personali nel rispetto della legge 675/96.

Data / / Firma

**NON SI ACCETTANO ISCRIZIONI PARZIALMENTE COMPILATE**