

MODULO DI ISCRIZIONE LARIO MOUNTAIN RUNNING CUP 14-15 Aprile 2018

Compilare in stampatello, allegare ricevuta di pagamento inviare a:

moltrasioimperialtrail@otc-srl.it o al fax 0318120248 con certificato medico agonistico

società _____
ente _____

tessera _____

tessera CSI _____

Sei anche iscritto CSI? NO SI'

cognome _____ nome _____

sex M F data di nascita ____/____/____ codice fiscale _____ nazionalità _____

indirizzo _____ n.civico _____

città _____ c.a.p. _____ prov _____ stato _____

cellulare _____ cellulare emergenza _____

email _____

indicare la gara prescelta

VLC MIT Lario Mountain Running Cup € bonifico bancario

IBAN IT06J0558489271000000003535
intestato a: OTC-SRL – via Lombardia, 3 – 22075 Lurate Caccivio (CO)
Causale: Iscrizione Lario Mountain Running Cup 2018 (Nome e Cognome)

Quota Iscrizione

pacco gara	VLC		MIT+Mizar		Lario MRC	
	con	senza	con	senza	con	senza
fino al 20 Febbraio	15€	7€	20€	9€	25€	13€
dal 21 Febbraio al 1 Aprile	18€	10€	23€	15€	30€	20€
dal 2 Aprile al 12 Aprile	20€	15€	28€	20€	35€	25€
14 Aprile	-	20€	-	-	-	30€
15 Aprile	-	-	-	28€	-	30€

VLC: Vertical Lago di Como
MIT+Mizar : Moltrasio Imperial Trail + Trofeo Mizar
Lario MRC : Vertical Lago di Como + Moltrasio Imperial Trail + Trofeo Mizar

Dichiaro che i dati forniti corrispondono a verità, consapevole che eventuali dichiarazioni mendaci comporteranno la mia espulsione dalla manifestazione; di aver esaminato il Regolamento della manifestazione e di accettarlo integralmente quale disciplina del rapporto con l'organizzatore, con la SDAM e con la OTC Srl, assumendo gli oneri ivi previsti; di prestare il consenso al trattamento dei dati personali effettuato dall'organizzatore, da Sdam Srl e OTC Srl in relazione alla organizzazione della presente manifestazione DICHIARO PERTANTO: di essere in possesso di certificazione medica; di essere in condizioni psicofisiche idonee per svolgere la gara; per me, nonché per i miei eredi e/o aventi causa, di sollevare la società Organizzatrice e OTC SRL, i suoi collaboratori e dipendenti, nonché i loro eredi e/o aventi causa da ogni responsabilità per decesso da infarto; di avere attentamente letto e valutato il contenuto del presente documento e di avere compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo.

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 la SDAM Srl e la OTC srl 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 _____