MODULO DI ISCRIZIONE LARIO MOUNTAIN RUNNING CUP 14-15 Aprile 2018														
Compilare in stampatello, allegare ricevuta di pagamento ed inviare a:	società								co	od. società	ente			
pagament of miles	indirizzo indirizzo Responsabile								te	lefono				
iscrizioni@otc-srl.it o al fax									eı	email				
0318120248	ᆛᄂ										li asi			
cognome atleta	nome atleta						se. m		data di nasc	ita	tessera	tessera CSI		
indirizzo		Città						CA	P	Prov	telefono			
cognome atleta	gnome atleta nome				ne atleta s						tessera	tessera CSI		
in divisor		Io:						Ш	D	D	to la fa va			
indirizzo		Città						CAP Prov telefono						
cognome atleta	nome	atleta					se	X	data di nasc	ita	tessera	tessera CSI		
								f						
indirizzo Città							_	CA	P	Prov	telefono	•		
								L						
indicare la gara prescelta VLC MIT Lario Mountain Running Cup € bonifico bancario IBAN IT06J0558489271000000003535 OTC-SRL – via Lombardia, 3 – 22075 Lurate Caccivio (CO) Iscrizione Valida per 3 atleti Causale:														
						1450					<u> </u>	, ,		
pacco gara	con	LC senza		Mizar senza	con	MRC senza								
fino al 20 Febbraio	30€	14€	40€ 46€	18€	50€	26€			VLC: Vertic			Minor		
dal 21 Febbraio al 1 Aprile	36€ 40€	20€ 30€	46€ 56€	30€ 40€	60€ 65€	40€ 50€		-			rasio Imperial Trail + Trofed ical Lago di Como + Moltra			
14 Aprile	-	40€	-	-	-	60€			Trofeo Miza		Lago al Como i Molti a	olo imponar trail		
15 Aprile	-	-	-	56€	-	60€								
Quota Iscrizione pe	r atle	ıta												
Quota isolizione per atieta														
					MRC									
pacco gara	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€								

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,

an ceruincazione medica, di essere in conicioni psicionische todiee per svolgere la gara, per mie, nonche per mier eredi e/o aventi causa, di solievare la società organizzatino e orci i suoi collaboratori e dipendenti, nonché i loro eredi e/o aventi causa da ogni responsabilità per decesso da infanto; 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