

# MODULO DI ISCRIZIONE LARIO MOUNTAIN RUNNING CUP 13-14 Aprile 2019

Compilare in stampatello, allegare ricevuta di pagamento inviare a:

[moltrasioimperialtrail@otc-srl.it](mailto: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 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 2019 (Nome e Cognome)

## Quota Iscrizione

pacco gara	VLC		MIT+Mizar		Lario MRC	
	con	senza	con	senza	con	senza
dal 1° Settembre al 31 Dicembre	10€		15€		20€	
dal 1° Gennaio al 31 Gennaio	15€		20€		25€	
dal 1° Febbraio al 1° Aprile	18€		23€		30€	
dal 2 Aprile al 11 Aprile	20€		28€		35€	
13 Aprile		20€				30€
14 Aprile				28€		

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 \_\_\_\_\_