

Asd INARIA

EVENTO GOLIARDICO NON COMPETITIVO Domenica 17 SETTEMBRE 2023

Ogni singolo pilota deve compilare e sottoscrivere i suoi dati.

Il presente modulo compilato e sottoscritto e valevole anche come dichiarazione di aver effettuato il controllo medico preventivo, ai sensi del Decreto Ministero della Salute in data 24 Aprile 2013 (G.U. N.169 del 20/07/2013)

NOME DEL TEAM

Contrassegnare la
CATEGORIA

BASIC

OPEN

PROTO

1° Pilota

Cognome _____ Nome _____ **N° Tess. ASI/ACSI** _____

Via n° _____ Città _____ Cap _____ (____)

Tel./Cell. _____ E-Mail _____

SCADENZA VISITA MEDICA: _____ **Allegare copia e/o Foto Certificato**

2° Pilota

Cognome _____ Nome _____ **N° Tess. ASI/ACSI** _____

Via n° _____ Città _____ Cap _____ (____)

Tel./Cell. _____ E-Mail _____

SCADENZA VISITA MEDICA: _____ **Allegare copia e/o Foto Certificato**

Invia modulo con e-mail: eventideileoni@gmail.com o WhatsApp 339 8408583

Quota Iscrizione all'evento, per pilota: Euro 25,00.-

Utilizzo Percorso

Per partecipare bisogna essere tesserati - ASI o ACSI

Moduli presenti sul sito http://www.inaria.it/it/motoclub_regolamenti.phpe

ISCRIZIONI E VERIFICA MEZZI: ORE 8,00 - 10,00 - PARTENZA ORE 10,30

Sottoscrivendo il modulo di iscrizione ogni partecipante dichiara di aver preso attenta visione del percorso e di accettare integralmente il **Regolamento**. Di essere pienamente consapevoli degli eventuali rischi corsi durante lo svolgimento delle attività proposte. Di partecipare alla manifestazione sollevando l'organizzazione e i suoi organi direttivi da ogni e qualsiasi responsabilità per danni che potessero derivare a loro stessi, a terzi e a cose di terzi, rinunciando fin d'ora a qualsiasi rivalsa o ricorso. Di essere in possesso di Visita Medica in corso di validità. Di aver visionato attentamente il tracciato.

FIRME PER ACCETTAZIONE DEL REGOLAMENTO

Dichiarando di averne preso attenta e integrale visione, regolamento pubblicato sia sul sito www.inaria.it che affisso nell'area iscrizioni il giorno dell'evento.

Pilota 1

Firmare

Pilota 2

Firmare

Nel caso di Minore

Firma del genitore, o di chi ne fa le veci
allegare Documento di Identità

I sottoscritti, preso atto del D.Lgs. 196/03 e s.m.i., autorizzano l'organizzazione dell'evento "Dei Leoni" al trattamento dei dati personali che li riguardano; tale trattamento, cautelato da opportune misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, avverrà esclusivamente per finalità legate all'evento.

Firma per accettazione trattamento dati

Pilota 1

Pilota 2

Il Modulo verrà validato solo se sottoscritto e firmato in tutte le sue parti, ivi compreso i dati riferiti alla VISITA MEDICA