

K2 CICLOSTORICA



MODULO DI ISCRIZIONE QUOTE DI ISCRIZIONE

DATA EVENTO	Iscrizioni ON-LINE fino al 9 giugno	Iscrizioni a UDINE 15-16 giugno 2019
16 giugno 2019	€ 25,00	€ 30,00

PROGRAMMA DETTAGLIATO DELLA MANIFESTAZIONE SUL SITO: www.gsk2.it

Io sottoscritto/a:

cognome		nome	
data di nascita		luogo di nascita	
via		n.	
CAP	città	provincia	nazione
telefono fisso		telefono mobile	
e-mail			

DICHIARO

- 1- Di essere a consapevole dei rischi, prevedibili ed imprevedibili connessi alla pratica dell'attività ciclistica, considerato che le strade percorse sono aperte al traffico e di essere a conoscenza che la presente manifestazione non è una gara competitiva, ma è una passeggiata in libera escursione, con l'uso bici storiche, vestiario ed accessori d'epoca.

DATA	FIRMA
------	-------

- 2- Di conoscere e rispettare le leggi previste dal codice della strada.

DATA	FIRMA
------	-------

- 3- Di assumermi sin d'ora ogni responsabilità riguardo la mia persona per danni personali o procurati ad altri (o cose) a causa di un mio comportamento non conforme alle norme di buona conduzione della bicicletta od obiettivamente irresponsabile. Per me, nonché per i miei eredi aventi causa, di sollevare l'A.S.D. G.S. K2, i suoi collaboratori, i suoi dirigenti, nonché i loro eredi aventi causa da ogni responsabilità per lesioni, morte o qualsiasi danno (anche causato da terzi) dovesse derivare alla mia persona a causa dell'attività ciclistica svolta durante la manifestazione.

DATA	FIRMA
------	-------

- 4- Di aver letto attentamente il presente **MODULO** e di avere compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo. Condivido pienamente gli scopi di queste norme stabilite per mia sicurezza e che non rispettarle può porre, sia me che un mio compagno, in una situazione di pericolo durante l'escursione. Dichiaro di consentire l'utilizzo dei dati anche da parte del GIDE, in base al D.L. 196 del 30 giugno 2003, e l'utilizzo di fotografie, immagini e filmati derivanti dalla mia partecipazione all'evento (anche pubblicitari senza limite di luogo, tempo e mezzi ed in via esclusiva/gratuita) rinunciando sin d'ora a qualunque futura richiesta.

DATA	FIRMA
------	-------

- 5- Di aver letto e valutato attentamente il **REGOLAMENTO** della manifestazione (sul sito www.gsk2.it) e di avere compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto. Di essere in possesso di **Certificato Medico per Attività Sportiva Non Agonistica** (buona e robusta costituzione), o **Tessera Agonistica** (TESSERATO ENTE/FEDERAZIONE) e di avere copertura assicurativa individuale.

DATA	FIRMA
------	-------

REQUISITO RICHIESTO/NECESSARIO PER PARTECIPARE ALLA "K2 CicloStorica"

NON TESSERATO (o straniero) con Certificato Medico per Attività Sportiva Non Agonistica

TESSERATO con: Ente/Federazione.....Società.....N°tessera.....

Agli effetti degli art.1341 e 1342 del Codice Civile, dichiaro di approvare specificatamente i punti 1,2,3,4,5, della presente scrittura

DATA	FIRMA
------	-------

Inviare e-mail a info@gsk2.it allegando:

questo **MODULO** compilato (date/firme), copia del **BONIFICO** e **CERTIFICATO MEDICO** (o tessera agonistica)

