

## MODULO DI ISCRIZIONE COMBINATA ATESTINA SUPERBIKE – VAL DI FASSA BIKE 2017

Compilare in stampatello, allegare ricevuta di pagamento ed inviare a:

TIMING DATA SERVICE srl  
Via Delle Macchine, 14  
30038 Spinea (VE)  
Fax +39 041.50.86.456  
email - atestina@tds-live.com

tessera

cod. società

società

elite o under 23 o Junior

ente

master

cognome

nome

sex

data di nascita

codice fiscale

nazionalità

M F

indirizzo

n.civico

città

c.a.p.

prov

stato

cellulare

telefono

email

**Bonifico Bancario a BANCA PREALPI:**

IBAN N. IT 12 H 089 0460 6100 3601 5010 005

intestato a: Atheste Bike, via Prà, 58 35042 Este (Pd)

Causale: Cumulativa Atestina – Val di Fassa Bike

**quota ad iscritto:**

50€ fino dal 15/01/2017 al 31/05/2017

**Per informazioni sulle gare e non sulle iscrizioni:**

www.atestinasuperbike.it

info@atestinasuperbike.it

335 8179023 (Gianluca)

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 assumendo gli oneri ivi previsti; di prestare il consenso al trattamento dei dati personali effettuato dall'organizzatore in relazione alla organizzazione della presente manifestazione

Data \_\_/\_\_/\_\_ firma \_\_\_\_\_


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 consentire l'utilizzo di fotografie, immagini filmate, registrazioni, derivanti dalla mia partecipazione alla manifestazione per ogni legittimo scopo, anche pubblicitario

firma \_\_\_\_\_



# MODULO DI ISCRIZIONE GRANFONDO ???

compilare con i dati del destinatario delle iscrizioni

	CODICE BLUE CHIP	tessera n	cod. società
		società	
		ente	

<b>gara prescelta</b>	<b>quota</b>	<b>modalità di pagamento</b>	<b>categoria</b>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	€ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> bollettino postale <input type="checkbox"/> bonifico bancario <input type="checkbox"/> altro	<input type="checkbox"/> lista rossa - master gold, elite o under 23 <input type="checkbox"/> cicloamatore con certificato <input type="checkbox"/> cicloturista

cognome	nome
---------	------

sex M F	data di nascita (gg/mm/aaaa) / /	codice fiscale	nazionalità
------------	-------------------------------------	----------------	-------------

indirizzo	n.civico
-----------	----------

città	c.a.p.	prov	stato
-------	--------	------	-------

cellulare	telefono
-----------	----------

email
-------

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 e con la SDAM assumendo gli oneri ivi previsti; di prestare il consenso al trattamento dei dati personali effettuato dall'organizzatore e dalla SDAM in relazione alla organizzazione della presente manifestazione

Data   /  /   firma \_\_\_\_\_  
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 all'invio di informazioni inerenti lo sport di interesse per gli atleti; di consentire l'utilizzo delle immagini derivanti dalla mia partecipazione per ogni legittimo scopo, anche pubblicitario

firma \_\_\_\_\_

# MODULO DI ISCRIZIONE CUMULATIVO ATESTINA SUPERBIKE 2015

Compilare in stampatello, allegare ricevuta di pagamento ed inviare a:

**TIMING DATA SERVICE srl**  
 Fax +39 041.50.86.456  
 email - atestina@tds-live.com

società	cod. società	ente
indirizzo	telefono	
Responsabile	telefono	

nome e cognome atleta	sex m f	data di nascita	tessera	categoria
-----------------------	------------	-----------------	---------	-----------

indirizzo	Città	CAP	Prov	telefono
-----------	-------	-----	------	----------

nome e cognome atleta	sex m f	data di nascita	tessera	categoria
-----------------------	------------	-----------------	---------	-----------

indirizzo	Città	CAP	Prov	telefono
-----------	-------	-----	------	----------

nome e cognome atleta	sex m f	data di nascita	tessera	categoria
-----------------------	------------	-----------------	---------	-----------

indirizzo	Città	CAP	Prov	telefono
-----------	-------	-----	------	----------

nome e cognome atleta	sex m f	data di nascita	tessera	categoria
-----------------------	------------	-----------------	---------	-----------

indirizzo	Città	CAP	Prov	telefono
-----------	-------	-----	------	----------

**Bonifico Bancario a BANCA ATESTINA:**  
 IBAN N. IT 80 K 08186 60610 010015010005  
 intestato a: Atheste Bike, via Prà, 58 35042 Este (Pd)  
 Causale: iscrizione Atestina Superbike 2015

- quota ad iscritto:**
- 30€ fino al 12/6/2015
  - 35€ il giorno 13/6/2015 sul posto di gara

**Per informazioni:**  
[www.atestinasuperbike.it](http://www.atestinasuperbike.it)  
[info@atestinasuperbike.it](mailto:info@atestinasuperbike.it)  
 335 8179023 (Gianluca)

Dichiaro di aver compiuto i 18 anni o che la/le persona/e iscritta/e sotto la mia personale responsabilità ha/hanno compiuto i 18 anni; che i dati forniti corrispondono a verità, consapevole che eventuali dichiarazioni mendaci comporteranno la mia espulsione dalla manifestazione e/o l'espulsione della/e persona/e da me iscritta/e; di aver esaminato il Regolamento della manifestazione e di accettarlo integralmente quale disciplina del rapporto con l'organizzatore; di prestare il mio consenso al trattamento dei dati personali effettuato dall'organizzatore in relazione alla organizzazione della presente manifestazione e/o di essere stato autorizzato dalla/e persona/e che iscrivo alla manifestazione a fornire i relativi dati personali

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

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 relativa polizza

data relativa polizza

firma \_\_\_\_\_





## MODULO DI ISCRIZIONE

compilare con i dati del destinatario delle iscrizioni

codice blue chip



tessera n

cod. società

società

categoria

- FIDAL assoluti  
 FIDAL amatori / master  
 Certificato medico (da allegare)

gara prescelta

quota

modalità di pagamento

gara prescelta	€	quota

- bollettino postale  
 bonifico bancario  
 altro

cognome

nome

sex

M F

data di nascita (gg/mm/aaaa)

/ /

codice fiscale

nazionalità

indirizzo

n.civico

città

c.a.p.

prov

stato

telefono

cellulare

email

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 e con la SDAM assumendo gli oneri ivi previsti; di prestare il consenso al trattamento dei dati personali effettuato dall'organizzatore e dalla SDAM in relazione alla organizzazione della presente manifestazione

Data \_\_/\_\_/\_\_ firma \_\_\_\_\_

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 all'invio di informazioni inerenti lo sport; di consentire l'utilizzo delle immagini derivanti dalla mia partecipazione per ogni legittimo scopo, anche pubblicitario

firma \_\_\_\_\_