

MODULO DI ISCRIZIONE - SPARTACUS SPORT EVENT

Compilare in stampatello, allegare ricevuta di pagamento ed inviare al fax : 031-8120248 o email spartacus@otc-srl.it

tessera

cod. società

Nome dell'evento e data

società

ente

certificato di idoneità alla pratica agonistica (da allegare a iscrizione)

cognome

nome

sex

data di nascita

codice fiscale

nazionalità

M F

indirizzo

n.civico

città

c.a.p.

prov

stato

telefono

cellulare

email

Annotazioni

Tipo di quota

Importo Pagato

€

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 OTC Srl assumendo gli oneri ivi previsti; di prestare il consenso al trattamento dei dati personali effettuato dall'organizzatore e dalla OTC Srl 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 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 legi
firma _____