

**MODULO D'ISCRIZIONE CRONOSCALATA GIUNGANO - TRENTINARA  
SABATO 28/07/2018 SCUDETTO CAMPANO CRONOMETRO**

<i>codice società</i>
-----------------------

compilare ed inviare a [ilpresidente@ciclisticasalernitana.it](mailto:ilpresidente@ciclisticasalernitana.it)  
compilare in ogni sua parte  
(l'iscrizione non sarà accettata se manca allegato il bonifico)

<i>società</i>	
<i>tessera</i>	<i>ente</i>

<i>cognome</i>	<i>nome</i>
----------------	-------------

<i>sex (M/F)</i>	<i>data di nascita</i>	<i>codice fiscale</i>	<i>nazionalità</i>
------------------	------------------------	-----------------------	--------------------

<i>indirizzo</i>
------------------

<i>città</i>	<i>cap</i>	<i>prov.</i>	<i>stato</i>
--------------	------------	--------------	--------------

<i>cellulare</i>	<i>telefono</i>	<i>e-mail</i>
------------------	-----------------	---------------

**quota d'iscrizione:**

*scudetto campano* € 10,00

*no - scudetto campano* € 15,00

***Bonifico intestato a Ciclistica Salernitana Nicola Romano***

***IBAN: IT48E0335967684510700233993***

***causale: iscrizione Cronoscalata di Giungano Trentinara***

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. 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'organizzazione della manifestazione da risarcimento degli eventuali danni derivanti dai normali e prevedibili rischi legati all'attività, salvo il diritto di ottenere la liquidazione dall'assicurazione nelle ipotesi previste dalla polizza assicurativa.

Firma .....