



CAMPIONATO ITALIANO MTB POLIZIE LOCALI
ANNO 2019
MODULO ISCRIZIONE SINGOLI

Da inviare a: mazzolani.g@gmail.com entro il 23/09/2019

Cognome Nome			
Codice Fiscale		Nato a	
il		Sesso	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Residente a - CAP		Via/Piazza	
e-mail		Cellulare	
In servizio c/o il Comando di Polizia Locale di		Prov.	
Personale in quiescenza	Dichiaro di essere in quiescenza dall'anno _____ e di aver prestato servizio presso il il Corpo/Servizio di Polizia Municipale del Comune di _____ ovvero presso il Corpo di Polizia Provinciale della Provincia di _____.		
Società/Gruppo Sportivo di appartenenza			
Tessera	<input type="checkbox"/> FCI <input type="checkbox"/> ALTRO: _____ <input type="checkbox"/> RICHIEDO TESS. GIORN. (*)	numero	
Tessera A.S.P.M.I.	<input type="checkbox"/> Dichiaro di essere in regola con il tesseramento all'A.S.P.M.I. per l'anno 2019 <input type="checkbox"/> Provvederò a tesserarmi con l'A.S.P.M.I entro il 29.09.2019		
Certificato medico di idoneità all'attività sportiva agonistica - Valido fino al	(gg/mm/aaaa)		

(*) coloro che non sono tesserati UISP o altro Ente della Consulta Ciclismo, ma volessero partecipare alla gara o escursione dovranno allegare copia del certificato medico di idoneità alla pratica sportiva agonistica (ciclismo) e la dichiarazione etica (vedi fra gli allegati presenti nel sito) compilata. Il costo della tessera giornaliera è di Euro 15,00 e saranno tesserati al Gruppo Sportivo Polizia Municipale di Imola (CSI).

(#) IMPORTANTE: SCRIVERE IL CODICE FISCALE NECESSARIO PER LA POLIZZA ASICURATIVA

Quota iscrizione € 25,00 entro il 23/09 (comprensiva della quota ASPMI di euro 10,00) e farà fede la data del versamento.

Pagamento a mezzo Bonifico bancario a **Banca di Imola** cod. IBAN n. IT 62 K 05080 21000 CC 0000020586 – Intestato a **MOTOCLUB POLIZIA MUNICIPALE di IMOLA** – Causale: "Iscrizione Campionato Italiano MTB ASPMI"

Dichiarazioni

Dichiaro che i dati forniti corrispondono a verità, consapevole che eventuali dichiarazioni mendaci comporteranno la mia espulsione dalla manifestazione: di aver letto 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 all'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 sportiva di cui trattasi 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.

Data _____ firma _____

Allego:

- Copia ricevuta bonifico bancario pagamento iscrizione;**
- Copia tesserino di riconoscimento quale appartenente alla Polizia Locale.**
- N. _____ copia/e certificato/i medico/i per richiedenti tessera giornaliera**
- N. _____ dichiarazione/i etica.**