



18^ CAMPIONATO ITALIANO MTB POLIZIE LOCALI
ANNO 2021 – 03/10/2021 – Torre del Greco (NA)
“VESUVIO RACE”

MODULO ISCRIZIONE SINGOLI

Da inviare a : **raffaele.magliulo@libero.it** entro il **26/09/2021**

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: _____	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 2021 <input type="checkbox"/> Provvederò a tesserarmi con l'A.S.P.M.I entro il 26.09.2021		
Certificato medico di idoneità all'attività sportiva agonistica - Valido fino al	(gg/mm/aaaa)		

(*) tutti gli atleti che volessero partecipare alla gara o escursione dovranno allegare copia del certificato medico di idoneità alla pratica sportiva agonistica (ciclismo)

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

Quota iscrizione **€ 35,00 entro il 29/09/2021** (comprensiva della quota ASPMI) e farà fede la data del versamento.

Iscrizione e Pagamento tramite il sito **www.mtbonline.it** Gara “VESUVIO RACE” all’ interno del menu a tendina sezione Iscrizione “18^ 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 pagamento iscrizione;**
- Copia tesserino di riconoscimento quale appartenente alla Polizia Locale.**
- copia/e certificato/i medico/i agonistico per ciclismo**