



# 18<sup>^</sup> CAMPIONATO ITALIANO MTB POLIZIE LOCALI

03/10/2021 – Torre del Greco (NA) “VESUVIO RACE”

## ANNO 2021 MODULO ISCRIZIONE GRUPPI SPORTIVI

Da inviare a: [raffaele.magliulo@libero.it](mailto:raffaele.magliulo@libero.it) entro il

**30.09.2021**

Il Gruppo Sportivo \_\_\_\_\_ iscrive i seguenti tesserati al 17<sup>^</sup> Campionato Italiano MTB A.S.P.M.I.

N.	Cognome e Nome	Data e luogo di nascita	S e s s o  M/F	Codice Fiscale (#)	Personale in Pens. Data quiesc.	Comando di appartenenza (*)	Scadenza Certificato medico idoneità sportiva agonistica (**)	Tesserato FCI /Altro Ente Tess. N. (ind. Ente e n. Tess.)
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								

(\*) per il personale in quiescenza indicare ultimo Comando di appartenenza.

(\*\*) tutti gli atleti dovranno allegare copia del certificato medico di idoneità alla pratica sportiva agonistica (ciclismo).

(#) **IMPORTANTE: INDICARE IL CODICE FISCALE NECESSARIO AI FINI ASSICURATIVI**

Responsabile G.S. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e.mail \_\_\_\_\_

Quota iscrizione per atleta € 35,00 fino al 29.09.2021 (comprensiva della quota ASPMI di euro 10,00) e farà fede la data del versamento.

Pagamento e iscrizione tramite il sito [www.mtbonline.it](http://www.mtbonline.it) : Gara “VESUVIO RACE” all’ interno del menu a tendina sezione Iscrizione “18<sup>^</sup> Campionato Italiano MTB ASPMI”

### Dichiarazioni

Con l’invio del seguente modulo ogni singolo concorrente dichiara, sotto la sua responsabilità, di aver effettuato adeguata preparazione alla gara ed essersi sottoposto ai controlli medici preventivi previsti dalla normativa vigente, ottenendo l’idoneità agonistica, esonerando in tal senso gli organizzatori di ogni responsabilità, sia civile che penale. Contestualmente all’iscrizione il concorrente dichiara di conoscere ed accettare le norme Regolamentari della manifestazione ed acconsente al trattamento ed all’inoltro dei suoi dati personali a terzi a scopo di elaborazione ai sensi della L. 675/96.

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

### Allego:

Copia ricevuta iscrizione;

N. \_\_\_\_\_ copie tesserini di riconoscimento quali appartenenti alla Polizia Locale dei richiedenti l’iscrizione.

N. \_\_\_\_\_ copia/e certificato/i medico/i degli atleti.