



					Numero Pettorale				
Cognome			Nome		Sesso	Data di Nascita		Telefono	
Città			Pv	e-mail			Società		
Certificato Medico		Tessera		MANIFESTAZIONE NON COPETITIVA E' OBBLIGATORIO L' USO DEL CASCO					
		Ente	Numero						
SI	NO								
<p>La singola gara ed il Trofeo Livenza Bike sono aperti a tutti i partecipanti che possono presentare al momento dell' iscrizione un Certificato Medico di "Idoneità alla pratica di attività sportiva di tipo non agonistico" o tessera di Federazione Ciclistica o di un Ente riconosciuto dal CONI. L'Organizzazione declina ogni responsabilità in ordine ad eventi dannosi di qualsiasi genere che i partecipanti dovessero subire per causa propria o altrui. Sottoscrivendo il presente modulo di iscrizione il partecipante si assume ogni responsabilità in ordine agli eventi dannosi subiti o che dovesse causare agli altri partecipanti e/o a terzi ed il numero di pettorale ha esclusivo valore di identificazione del partecipante al fine di individuare eventuali responsabilità. Dichiara altresì di essere in possesso del certificato medico per l'idoneità sportiva. E' assicurata l'assistenza medica d'urgenza secondo quanto prescritto dai regolamenti per le manifestazioni amatoriali. Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 il sottoscritto AUTORIZZA le Società organizzatrici la prova ed il Trofeo la pubblicazione delle proprie immagini e audiovisivi riprese durante lo svolgimento della manifestazione per le finalità di pubblicazione su siti internet, riviste, concorsi, trasmissioni televisione, finalità pu</p>									
Firma (per il minore firma il genitore o, specificando, chi ne fa le veci)					Firma addetto iscrizioni				



					Numero Pettorale				
Cognome			Nome		Sesso	Data di Nascita		Telefono	
Città			Pv	e-mail			Società		
Certificato Medico		Tessera		MANIFESTAZIONE NON COPETITIVA E' OBBLIGATORIO L' USO DEL CASCO					
		Ente	Numero						
SI	NO								
<p>La singola gara ed il Trofeo Livenza Bike sono aperti a tutti i partecipanti che possono presentare al momento dell' iscrizione un Certificato Medico di "Idoneità alla pratica di attività sportiva di tipo non agonistico" o tessera di Federazione Ciclistica o di un Ente riconosciuto dal CONI. L'Organizzazione declina ogni responsabilità in ordine ad eventi dannosi di qualsiasi genere che i partecipanti dovessero subire per causa propria o altrui. Sottoscrivendo il presente modulo di iscrizione il partecipante si assume ogni responsabilità in ordine agli eventi dannosi subiti o che dovesse causare agli altri partecipanti e/o a terzi ed il numero di pettorale ha esclusivo valore di identificazione del partecipante al fine di individuare eventuali responsabilità. Dichiara altresì di essere in possesso del certificato medico per l'idoneità sportiva. E' assicurata l'assistenza medica d'urgenza secondo quanto prescritto dai regolamenti per le manifestazioni amatoriali. Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 il sottoscritto AUTORIZZA le Società organizzatrici la prova ed il Trofeo la pubblicazione delle proprie immagini e audiovisivi riprese durante lo svolgimento della manifestazione per le finalità di pubblicazione su siti internet, riviste, concorsi, trasmissioni televisione, finalità pu</p>									
Firma (per il minore firma il genitore o, specificando, chi ne fa le veci)					Firma addetto iscrizioni				