

Modulo per iscrizione (Da mandare via Fax con ricevuta di pagamento al n. 031 - 8120248)

3 ottobre 2010
12ª edizione

GranFondo MTB



BLauto
www.blauto.it concessionario

LA PREVOSTURA

Agonisti Km 44 Cicloturisti KM 22

www.mtbsentieribiellesi.it

MODULO DI PRESCRIZIONE INDIVIDUALE

Da inviare compilato in stampatello a:

OTC-SRL (Gestore iscrizioni per conto di Amici MTB Lessona)

Fax 031 8120248 - Mail: prevostura@otc-srl.it

Info: tel. n. 015 981412 - 015 99200 cell. 348 7848563
www.mtbsentieribiellesi.it mtblessona@libero.it

COGNOME E NOME.....

VIA.....

CITTA'.....

CAP..... PROV..... NAZ.....

TEL..... CELL..... E-MAIL.....

DATA DI NASCITA

...../...../19....

SESSO

M

F

SOCIETA'..... COD. SOC..... ENTE.....

TESSERA N°..... CATEGORIA.....

▼ RISERVATO AI CICLOTURISTI (non compilare questa casella se tesserato) **Solo percorso corto**

Il sottoscritto/a dichiara di essere in buone condizioni fisiche, di essere in possesso del certificato medico attitudinale per la pratica cicloturistica o cicloamatoriale, di avere letto e preso conoscenza del programma, del percorso e di accettare il regolamento. **(E' obbligatorio l'uso del caschetto)**

Data..... Firma..... Se minorenni firma del genitore.....

€ 25 in preiscrizione fino al 28/09 poi € 28 fino al 1/10

Donne e ragazzi fino a 14 anni € 15 e Cicloturisti € 25 fino al 1/10

→ Vedere in Regolamento i termini di chiusura iscrizioni per le due possibilità

IMPORTO PAGATO

(allegare fotocopia versamento)

In data..... €.....

MODALITA' DI PAGAMENTO

On-line sul sito www.otc-srl.it oppure con:

VERSAMENTO SU C/C POSTALE N° 42171645

INTESTATO A: **AMICI MTB LESSONA**

CAUSALE: **GF LA PREVOSTURA**

Dichiaro che i dati forniti corrispondono a verità e che parteciperò alla manifestazione in oggetto con i requisiti prescritti dal regolamento, che accetto in ogni sua parte, solo se sarò in condizioni di salute adeguate a sostenere una prova che prevede uno sforzo fisico intenso e prolungato. Mi assumo tutte le responsabilità per qualsiasi accadimento direttamente o indirettamente derivante dalla mia partecipazione all'evento, sollevando in tal senso completamente la società organizzatrice, gli enti e le persone a qualsiasi titolo coinvolte nella manifestazione. Autorizzo inoltre **OTC Como** e la società organizzatrice a conservare, utilizzare e comunicare agli altri enti/società coinvolti nella manifestazione stessa i miei dati anche per fini promo-pubblicitari in conformità alle leggi in vigore sul trattamento dei dati personali (legge 31/12/1996, n°675).

Data _____

Firma _____

OTC COMO: servizio di cronometraggio

N.B. La mancata o parziale o illeggibile indicazione dei dati relativi alla categoria di appartenenza, comporterà l'inserimento nella griglia cicloturisti con obbligo di gareggiare nel percorso corto.