

Modulo di iscrizione abbonamento/singole gare 2012

Compilare **BENE** in stampatello e spedire unitamente alla ricevuta di pagamento:

fax: +39 031 2289708 oppure tramite mail: rivermarathoncup@otc-srl.it



Taglia maglia: _____ Tessera 2012 N°: _____ Ente: _____ (solo ENTI della CONSULTA)

Società: _____ Cod Soc.: _____

Cognome: _____ Nome: _____

Sesso: M F Data di Nascita: _____ Indirizzo: _____

N° _____ Cap: _____ Città: _____ Prov: _____ Stato: _____

Tel/Cel: _____ Mail: _____

Barrare, se interessati, le seguenti opzioni (per le specifiche vedi il regolamento):

Partecipo alla classifica "bici Piton" per la sola gara del 26 febbraio a Pomponesco.

a) ISCRIZIONE SOLO ABBONAMENTO, attenzione alla giusta opzione ed alla data di PAGAMENTO!!!!

- € 60,00 entro il 24/02/12 per cat. PRIMAVERA A e B, DEBUTTANTI, DONNE A e B
- € 60,00 entro il 24/02/12 per cat. CICLOTURISTI, regolarmente affiliati ad una società.
- € 60,00 entro il 24/02/12 per cat. ESCURSIONISTI NON TESSERATI, senza nessuna tessera di società, ma con obbligo di invio della copia di "CERTIFICATO MEDICO di BUONA SLAUTE" in regola.
- € 75,00 **ENTRO E NON OLTRE il 31/01/12** per tutte le altre cat. AGONISTICHE
- € 85,00 **DAL 01/02/12 al 24/02/12** per tutte le cat. AGONISTICHE

oppure

b) ISCRIZIONE SINGOLE GARE attenzione alla giusta opzione ed alla data di PAGAMENTO!

	A*	B*	C*
<input type="radio"/> 26/02/12 POMPONESCO "GF. G. Ugolini"	21,00 entro il 31/01/12	25,00	20,00
<input type="radio"/> 04/03/12 ASOLA "X-BIONIC Challenge"	21,00 entro il 31/01/12	25,00	20,00
<input type="radio"/> 11/03/12 SAN MARINO DI CARPI "FosBIKE"	21,00 entro il 31/01/12	25,00	20,00
<input type="radio"/> 18/03/12 GUASTALLA "Airon Bike"	21,00 entro il 31/01/12	25,00	20,00

A*: dal 08/12/11 al 31/01/12 riservato alle categorie **AGONISTICHE** (escluso PRIM. A/B, DEB., Donne A/B)

B*: dal 01/02/12 riservato alle categorie **AGONISTICHE** (escluso PRIM. A/B, DEB., Donne A/B)

C*: riservato a **PRIMAVERA A/B, DEBUTTANTI, DONNE A/B, CICLOTURISTI** (regolarmente tesserati con soc. sportiva); **ESCURSIONISTI NON TESSERATI** (con obbligo di invio della copia del "CERTIFICATO MEDICO di BUONA SALUTE" in regola); che eseguiranno l'iscrizione entro il venerdì prima della relativa manifestazione.

Ho pagato € _____,00 tramite: (attenzione ad inserire i dati di pagamento corretti)

- ON LINE:** direttamente con carta di credito dal sito www.otc-srl.it
- BONIFICO:** OTC-SRL snc, Via Manzoni,13; 22070 BINAGO(CO); Causale: Iscriz. River Marathon Cup (abb. o singola prova); BANCA DI LEGNANO AG.FALOPPIO; **IBAN: IT 28 Q 03204 89270 000000003535**; BIC: BDLEIT21414
- POSTE PAY:** intestata a **ANDREA AVIGNI n° 4023 6006 1357 2926**
- PAGAMENTO DIRETTO** a: _____ il: _____

Dichiaro che i dati forniti corrispondono a verità, consapevole che eventuali dichiarazioni mendaci comporteranno la mia espulsione dalla manifestazione; di aver esaminato il Regolamento della manifestazione e di accettarlo integralmente quale disciplina del rapporto con l'organizzatore e con la OTC Como snc assumendo gli oneri ivi previsti; di prestare il consenso al trattamento dei dati personali effettuato dall'organizzatore e dalla OTC Como snc in relazione alla organizzazione della presente manifestazione.

Dichiaro di essere consapevole che tale manifestazione comporta uno sforzo intenso e prolungato e dei normali e prevedibili rischi connessi all'attività 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 autorizzare la OTC Como snc all'invio di informazioni inerenti lo sport di interesse per gli atleti; di consentire l'utilizzo di fotografie, immagini filmate, registrazioni, derivanti dalla mia partecipazione alla manifestazione per ogni legittimo scopo, anche pubblicitario

firma _____