



# MODULO DI ISCRIZIONE PRIMA TAPPA T.E.S. CALCI 2015

Compilare ed inviare a:

**FAX 0587.240030**

**EMAIL: iscrizioni@toscanatiming.it**

MySDAM - Toscana Timing

Via Goldoni 18/a - 56032 Buti (PI)

società	cod. società	ente
indirizzo		telefono
Responsabile		telefono/email

<b>CODICE A-CHIP / YELLOW CHIP</b>	nome e cognome atleta	sex	data di nascita	tessera		
		m f				
indirizzo		Città	CAP	Prov	Cellulare	Email

<b>CODICE A-CHIP / YELLOW CHIP</b>	nome e cognome atleta	sex	data di nascita	tessera		
		m f				
indirizzo		Città	CAP	Prov	Cellulare	Email

<b>CODICE A-CHIP / YELLOW CHIP</b>	nome e cognome atleta	sex	data di nascita	tessera		
		m f				
indirizzo		Città	CAP	Prov	Cellulare	Email

<b>CODICE A-CHIP / YELLOW CHIP</b>	nome e cognome atleta	sex	data di nascita	tessera		
		m f				
indirizzo		Città	CAP	Prov	Cellulare	Email

### scelta gara e pagamento

Iscrizione regolare (entro il 06/03/2015) **30 €**

Iscrizione sul campo **35 €**

**bonifico bancario**  
**IBAN** IT92U0200870880000103166431  
**intestato a:** Toscana Timing  
**Causale:** Prima Tappa T.E.S. Calci



**n° atleti**    **importo**  
x \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ €

**IMPORTO TOT** \_\_\_\_\_ €

### **N.B. Inviare insieme al modulo copia della ricevuta del pagamento**

Dichiaro di aver compiuto i 18 anni o che la/le persona/e iscritta/e sotto la mia personale responsabilità ha/hanno compiuto i 18 anni; che i dati forniti corrispondono a verità, consapevole che eventuali dichiarazioni mendaci comporteranno la mia espulsione dalla manifestazione e/o l'espulsione della/e persona/e da me iscritta/e; di aver esaminato il Regolamento della manifestazione e di accettarlo integralmente quale disciplina del rapporto con l'organizzatore e con la SDAM; di prestare il mio consenso al trattamento dei dati personali effettuato dall'organizzatore e dalla SDAM in relazione alla organizzazione della presente manifestazione e/o di essere stato autorizzato dalla/e persona/e che iscrivo alla manifestazione a fornire i relativi dati personali

**Data** \_\_/\_\_/\_\_ **firma** \_\_\_\_\_

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 relativa polizza; di autorizzare la SDAM ad inviare a me e alle persone da me iscritte informazioni inerenti l'organizzazione di manifestazioni di interesse per gli atleti

**firma** \_\_\_\_\_