

MODULO DI ISCRIZIONE CRISPINATA 16/06/2019 SAN FERMO DELLA BATTAGLIA



tessera	cod. società
società	
ente	



Croce Rossa Italiana

cognome		nome	
sex M F	data di nascita / /	codice fiscale	nazionalità
indirizzo			n.civico
città	c.a.p.	prov	stato
cellulare	telefono		
email			

Compilare in stampatello, allegare ricevuta pagamento ed eventuale certificato medico e inviare a:

**iscrizioni@otc-srl.it**  
o al fax 0312289708

**Iscriviti on line: [www.crispinata.it](http://www.crispinata.it)**

<input type="checkbox"/>	NON COMPETITIVA 7 KM	€ 5,00
<input type="checkbox"/>	NON COMPETITIVA 14KM	€ 10,00
<input type="checkbox"/>	NON COMPETITIVA 21KM	€ 15,00
<input type="checkbox"/>	OBBLIGATORIO CERTIFICATO MEDICO SPORTIVO	

<input type="checkbox"/>	<b>Bonifico bancario</b>
IBAN	IT06J0558489271000000003535
intestato a:	OTC SRL
Causale:	ISCRIZIONE CRISPINATA 2019
<input type="checkbox"/>	<b>Contanti o Bancomat (solo in sede C.R.I.)</b>

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, con la SDAM e con la OTC Srl, assumendo gli oneri ivi previsti; di prestare il consenso al trattamento dei dati personali effettuato dall'organizzatore, da Sdam Srl e OTC Srl in relazione alla organizzazione della presente manifestazione DICHIARO PERTANTO: di essere in possesso di certificazione medica; di essere in condizioni psicofisiche idonee per svolgere la gara; per me, nonché per i miei eredi e/o aventi causa, di sollevare la società Organizzatrice e OTC SRL, i suoi collaboratori e dipendenti, nonché i loro eredi e/o aventi causa da ogni responsabilità per decesso da infarto; di avere attentamente letto e valutato il contenuto del presente documento e di avere compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo.

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 SDAM Srl e la OTC srl all'invio di informazioni inerenti lo sport di interesse per gli atleti; di consentire l'utilizzo di fotografie, immagini firmate, registrazioni, derivanti dalla mia partecipazione alla manifestazione per ogni legittimo scopo, anche pubblicitario.

data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_