



# SASSOVIVO WILD

## MODULO DI ISCRIZIONE EVENTO PER SQUADRE

Denominazione della manifestazione: Raduno di Mountain Bike Sassovivo WILD  
Località e data di svolgimento: Zona Sportiva Campo Di Marte – Foligno – 29/30.10.2022  
Titolarità della manifestazione: A.s.d. All Mountain Foligno

Il Presidente o Delegato

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

NATO IL \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

NOME SOCIETA' \_\_\_\_\_

TESSERA (Solo se iscritti Tipo e numero, es. CSI n° 99999999) \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN ( Via, Città, CAP, Prov. ) \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

Categoria di iscrizione (MTB - EBIKE) \_\_\_\_\_

### DICHIARA CHE OGNI MEMBRO DELLA SQUADRA SOTTOSCRITTA

- Di essere in condizioni psicofisiche idonee per la pratica dello sport Mtb;
- ( Solo Gara ) Di avere un attestato medico agonistico secondo il D.M. del 18/02/82, pena la squalifica dell'atleta, l'organizzazione non si assume alcuna responsabilità in caso di qualsiasi incidente o malore dell'atleta
- ( Solo Gara ) Di avere una regolare tessera qualora iscritto ad una Federazione Ciclistica italiana o Ente della Consulta
- Di essere a conoscenza dei rischi prevedibili e imprevedibili connessi alla pratica dell'attività offroad e di assumerli consapevolmente;
- Di aver letto il regolamento della manifestazione e di attenermi (prima, durante e dopo) a tutte le norme, disposizioni di sicurezza ed eventuali limitazioni;
- Di autorizzare l'iscrizione temporanea giornaliera al CSI qualora non iscritto con nessun altro ente.
- Di partecipare alla manifestazione con idoneo equipaggiamento e attrezzatura e con la bici in perfetto stato di efficienza e manutenzione;
- Di non aver assunto e di non assumere nelle 48 ore precedenti sostanze alcoliche, stupefacenti o psicotropiche e di non aver ecceduto nel consumo di cibo;
- Di non assumere durante la manifestazione sostanze alcoliche, stupefacenti o psicotropiche, di non partecipare sotto l'effetto di farmaci o psicofarmaci che inibiscono la capacità di attenzione, reazione o intuizione del pericolo;
- Di assumermi fin da ora ogni e qualsiasi responsabilità riguardo la mia persona per danni personali e/o procurati ad altri;
- Per me, nonché per i miei eredi e/o aventi causa, di sollevare l'associazione A.s.d. All Mountain Foligno, l'organizzazione e i suoi collaboratori, e/o i loro eredi o aventi causa da ogni responsabilità per lesioni, morte, e/o qualsivoglia danno (anche causato da terzi), dovesse derivare dalla mia persona in occasione o a causa dell'attività mtb svolta, ivi compreso il trasporto;
- Di avere attentamente letto e valutato il contenuto del presente documento e di aver compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo. Capisco e condivido pienamente gli scopi di queste norme stabilite per la mia sicurezza e che non rispettarle può porre sia me che gli altri in una situazione di pericolo durante l'attività svolta.
- Di aver ricevuto l'informativa di cui all'Art. 13 del Dlgs 196/2003 (trattamento dati personali) e di prestare il consenso per le finalità sportive e della manifestazione
- Di esonerare da qualsiasi responsabilità i proprietari e frontisti di strade vicinali e private ove è previsto il passaggio della manifestazione
- Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, dichiaro di approvare specificatamente tutti i punti della presente scrittura

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_



