



PALE GUERRU HERO 2023 Modulo di Iscrizione

Denominazione della manifestazione: 9° Edizione Pale Guerru Hero
Località e data di svolgimento: Belfiore di Foligno PG – 16/04/2023
Titolarità della manifestazione: A.S.D. Pale Guerru Hero

Il/la sottoscritto/a

COGNOME E NOME _____ NATO IL _____

A _____ CODICE FISCALE _____

TESSERA (Solo se iscritti, tipo e numero, es. FCI n°000000) _____

TEAM O SQUADRA DI APPARTENENZA _____

RESIDENTE A _____ VIA _____ PROV _____ CAP _____

EMAIL _____ TELEFONO _____

PERCORSO

LUNGO

CORTO

DICHIARA

1. Di essere in condizioni psicofisiche idonee per la pratica della Mountain Bike;
2. Di essere a conoscenza dei rischi prevedibili e imprevedibili connessi alla pratica dell'attività off-road e di assumerli consapevolmente;
3. Di aver letto il regolamento della manifestazione e di attenermi (prima durante e dopo) a tutte le norme, disposizioni di sicurezza ed eventuali limitazioni;
4. Di autorizzare l'iscrizione temporanea giornaliera al CSI qualora non iscritto con nessun altro ente;
5. Di partecipare alla manifestazione con idoneo equipaggiamento e attrezzature e con la bici in perfetto stato di efficienza e manutenzione;
6. Di non aver assunto e di non assumere nelle 48 ore precedenti la manifestazione sostanze alcoliche, stupefacenti o psicotrope e di non aver ecceduto nel consumo di cibo;
7. Di non assumere durante la manifestazione sostanze alcoliche, stupefacenti o psicotrope, di non partecipare sotto l'effetto di farmaci o psicofarmaci che inibiscono la capacità di attenzione, reazione o intuizione del pericolo
8. Di assumermi fin da ora ogni e qualsiasi responsabilità riguardo la mia persona per danni personali e/o procurati ad altri;
9. Per me, nonché per i miei eredi e/o aventi causa, di sollevare l'associazione C.S.I. Comitato di Foligno, ASD Pale Guerru Hero, 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;

10. Di aver 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;
11. Di essere consapevole che durante o al termine del raduno stesso potrei essere sottoposto al controllo antidoping eseguito dalle autorità competenti;
12. Di autorizzare la diffusione in qualsiasi ambito e luogo di tutte le foto e i video scattati e registrati nel corso della manifestazione;
13. Di aver ricevuto l'informativa di cui all'Art. 13 del Dlgs. 196/2003 (trattamento dati personali) e di prestare il consenso per finalità sportive e della manifestazione;
14. Agli effetti degli Artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, dichiaro di approvare specificatamente i punti 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10 del presente documento.

LUOGO E DATA _____ FIRMA _____

(Nel caso di minorenni, il modulo deve essere firmato dal genitore o da chi esercita la patria potestà allegando un documento di identità)

NOTA BENE: DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE CON L'ISCRIZIONE

- Copia dell'avvenuto bonifico all'IBAN IT77U0306967684510780789496
- Per il percorso lungo è necessaria iscrizione a gruppo ciclistico o possesso di certificato medico agonistico
- Per il percorso corto è necessaria iscrizione a gruppo ciclistico o possesso di certificato medico di buona salute