

Ogni concorrente si costituisce garante del proprio comportamento, prima, durante e dopo la manifestazione. Dichiaro di essere in buona condizione fisica e di essere in possesso del certificato medico. Dichiaro inoltre di aver letto ed approvato il presente regolamento e quello della UISP, e di conoscere il percorso e le sue difficoltà. Vigè il Codice della Strada.

**Inviare il Modulo e la quota di iscrizione a:**

AVIS BIKE MONTAIONE  
Via L. Chiti, 27 MONTAIONE (FI)

c/c Postale n° 23535552 – Fax 0571 697995

Bonifico Bancario, intestato a: **Vallerbike** - iban : **IT 14 E 08425 37791 000010176790**

**Deroga:** è importante richiedere ai partecipanti di firmare una deroga delle responsabilità.

Il consenso all'uso dei suoi dati, giusto il disposto della legge sulla

Privacy n° 675 del 31/12/1996

COGNOME: \_\_\_\_\_

ANNO DI NASCITA \_\_\_\_\_

AGONISTICO

NOME: \_\_\_\_\_

TESSERA N°: \_\_\_\_\_

NON AGONISTICO

VIA: \_\_\_\_\_

ENTE: \_\_\_\_\_

CARTA D'IDENTITÀ N: \_\_\_\_\_

CITTÁ: \_\_\_\_\_

COD. SOC.: \_\_\_\_\_

C.A.P. : \_\_\_\_\_

SOCIETÁ: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

Firma dei genitori o di chi ne fa le veci per i minorenni

PROV: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_