

SCHEDA DI ISCRIZIONE

- DATI EQUIPAGGIO

NOME EQUIPAGGIO/SQUADRA:.....

NUMERO COMPONENTI (max 2):.....

TIPOLOGIA CARRETTO:

- Drift Trike (tricilo) - 4 Ruote su cuscinetti - 4 Ruote Gommate - Altro:

- DATI RESPONSABILE

NOME : COGNOME :

DATA DI NASCITA : ___/___/___ LUOGO DI NASCITA:

INDIRIZZO : TELEFONO:

E-MAIL :

- DATI PASSEGGERO

*Se l'equipaggio è composto da un solo componente NON compilare quanto segue

NOME : COGNOME :

DATA DI NASCITA : ___/___/___ LUOGO DI NASCITA:

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA'

Liberatoria per esonero di responsabilità dell' A.S.D. ZEMA OLBIA TEMPIO nel caso di danni riportati al sottoscritto durante lo svolgimento delle Manifestazione Soapbox Race Carnival Edition, tenuta in data 15/02/2020, presso la via Angioy in Tempio Pausania.

DATI SOTTOSCRIVENTE

NomeIndirizzo

CognomeCittà PR.

Cap Luogo di nascitaData di nascita

Cell. E-Mail

INFORMAZIONI AGGIUNTIVE DEL GENITORE O TUTORE IN CASO DI MINORENNE

NomeIndirizzo

CognomeCittà PR.

Cap Luogo di nascitaData di nascita

Cell. E-Mail

Consapevole che non ho copertura assicurativa e non ho consegnato il Certificato Medico di idoneità sportiva.

DICHIARO

Di essere vigile durante il periodo della Manifestazione liberando l'Associazione medesima da ogni e qualsivoglia responsabilità in merito ad eventuali danni all'integrità psicofisica che dovessi subire nell'esercizio dell'attività sportiva nel periodo di prova.

Si dichiara infine di esonerare da responsabilità l'A.S.D. Zema Olbia Tempio ed ogni suo associato o incaricato, da ogni e qualsivoglia responsabilità per danni a persone e cose che il sottoscritto dovesse causare nel periodo di prova durante lo svolgimento dell'attività sportiva e nei locali dell'Associazione.

Data e luogo _____ Firma _____

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DATI PERSONALI

La compilazione della scheda implica il trattamento dei dati personali in base al decreto legislativo 196 del 30/06/2003, per la tutela delle persone e di altri soggetti. I dati personali non saranno ceduti a terzi.

Data e luogo _____ Firma _____