



Per iscrizioni online:

<https://eu.jotform.com/TestediMarmo/iscrizione-online-ebsg-enduro-2017>

ATLETA				
Cognome	Nome	N° tessera*	Ente*	Sesso
Nato a	Data di nascita	Indirizzo	N°	Prov.
Email	Società*	Codice Società*	Scadenza certificato**	
CATEGORIA BICI (indicare con una X sul rettangolino a fianco, per chiarimenti leggere il regolamento)				
<input type="checkbox"/> Front	<input type="checkbox"/> Full	<input type="checkbox"/> E-Bike		
MIGLIOR RISULTATO GARA ENDURO* (*opzionale, serve in caso di atleti meritevoli per posizione partenza avanzata)				

*in caso di atleti non tesserati lasciare il campo libero

solo in caso di atleti non tesserati, i quali devono pagare **5€ di sovrapprezzo per assicurazione giornaliera**MODALITA' DI PAGAMENTO:**

L'iscrizione è valida solo se in allegato c'è la ricevuta di pagamento ed il suddetto modulo d'iscrizione. Il certificato medico va allegato solo in caso di non tesserato. Il pagamento è da effettuarsi su:

- Paypal a testedimarmo@gmail.com (aggiungere 1 € per commissione PayPal);
- Bonifico bancario:

Intestazione ad "ASD Teste di Marmo"

IT100050345948100000000247 BANCA POPOLARE

Oppure in contanti pressoKM Sport a San Martino Buon Albergo - Pizza&PartySan Michele Extra - Tacchella Abbigliamento / MrWilly a Lugo di Grezzana**Quota:**Gara come amatore/agonista: **20,00€**

5€ di sovrapprezzo per non tesserati (assicurazione giornaliera) Chiusura iscrizioni a 20,00 € VENERDÌ 31 Marzo ore 24.00

Sabato 1 Aprile**SOVRAPPREZZO DI 10,00 €**

Ricevuta + modulo d'iscrizione (ed eventuale certificato medico in caso di non tesserato) vanno inviati via mail a testedimarmo@gmail.com o consegnati presso le attività che ricevono il pagamento in contanti. Il tutto entro e non oltre Sabato 1 Aprile ore 24,00. **IMPORTANTE:** per il programma e regolamento completo consultare il sito www.ebensaghebike.com

CONDIZIONI:

Apponendo la mia firma mi iscrivo alla manifestazione e ne accetto il regolamento in ogni sua parte. Richieste di risarcimento danni del partecipante verso l'organizzatore non sono ammesse per qualunque motivo giuridico, tranne che nel caso di danni procurati dall'associazione o dai suoi collaboratori a causa di un comportamento non conforme o irresponsabile, sollevando l'organizzazione da richieste di terzi. Mi dichiaro inoltre d'accordo a sottopormi a controlli ordinati dal comitato organizzatore. Sollevo l'organizzazione da ogni responsabilità in caso di malori o problemi di salute avendo regolare tessera agonistica rilasciata solo dopo esame medico. In caso di non tesseramento allego all'iscrizione il certificato medico (il quale non deve in alcun modo essere falsificato o manipolato)

Data _____

Firma _____