

# La Settimana ROSA 2017



## MODULO DI ISCRIZIONE (individuale)

Valido per: 1° RANDONNEE Ciclo Tour Mugello 20.05.2017

cognome \* \_\_\_\_\_ nome \* \_\_\_\_\_

anno nascita \* \_\_\_\_\_ sesso \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ \* Inserimento campi obbligati

nr.tessera \* \_\_\_\_\_ Ente \* \_\_\_\_\_ Cod.Società \* \_\_\_\_\_ Cod.attività \* \_\_\_\_\_

**NOTA BENE:** Per un ciclista non iscritto a nessuna associazione che intende iscriversi individualmente deve obbligatoriamente presentare alla partenza la **certificazione medica agonistica** rilasciata da un centro medico sportivo autorizzato e un certificato **assicurativo contro terzi**; il tutto deve essere visionato dal Commissario presente.

Il **Presidente della Società** sportiva di appartenenza è l'**unico responsabile** della idoneità sanitaria del proprio tesserato.

Nome Società di appartenenza \* \_\_\_\_\_

telefono \* \_\_\_\_\_ e\_mail \* \_\_\_\_\_

**Quali sono le tue intenzioni di partecipazione ? Grazie per la risposta**

segnare l'apposita casella con una croce **Partenza alla "francese" dalle 06,30 alle 08,30"**

RANDONNEE Km. 220 (solo maggiorescenti) partenza 06,30-07,30	<input type="checkbox"/>	CICLOPEDALATA percorso Medio Km. 115 - partenza 07,30-08,30	<input type="checkbox"/>	CICLOPEDALATA percorso Corto Km. 75 - partenza 07,30-08,30	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	--	--------------------------	---	--------------------------

**CHIUSURA ISCRIZIONI ore 08,30 di sabato 20 maggio 2017**

**Le quote sono le seguenti € 10,00 fino a venerdì 19.05.2017 ore 22,00 - € 20,00 da Sabato 20.05.2017**

Sottoscrivendo il presente modulo d'iscrizione, il partecipante dichiara:

- Di essere in possesso dell'attestato medico valido per l'anno in corso secondo il D.M. del 18.02.1982
- di aver preso visione e accettato il Regolamento della manifestazione in oggetto pubblicato sul sito web: [www.ciclotourmugello.it](http://www.ciclotourmugello.it) nella sua interezza

data \* \_\_\_\_\_ Firma per esteso \* \_\_\_\_\_

Questo modulo, debitamente compilato e sottoscritto allegando **fotocopia della tessera dell'Ente di appartenenza** al fine di **evitare code alla partenza per la verifica** della stessa da parte del Commissario Uisp preposto **deve essere inviato:**  
per fax al nr. **055 8406979** – per e-mail a: [info@ciclotourmugello.it](mailto:info@ciclotourmugello.it) – **recapitato a mano** presso la sede UISP Delegazione Mugello Via Caiani, 86 (Centro Piscine) Borgo San Lorenzo - Alla domanda deve essere allegata fotocopia del versamento a mezzo bollettino postale sul ccp **95290797** intestato a Ciclo Tour Mugello – causale "Iscrizione Ciclo Tour Mugello" – o bonifico bancario intestato a Ciclo Tour Mugello Banca: BCC Banco Fiorentino Filiale Scarperia e San Piero IBAN: **IT90Y0832505473000000063345**

**SI RINGRAZIA PER LA GENTILE COLLABORAZIONE**

I dati personali saranno trattati esclusivamente in relazione alla partecipazione della manifestazione e nel rispetto di quanto previsto dal Dlgs 196/03