



Modulo di Iscrizione

Denominazione della manifestazione: LA ZINGARATA – Polvere e breccia
Località e data di svolgimento: Passignano sul Trasimeno (PG) – 13/07/2024
Titolarità della manifestazione: A.S.D. LAKE BIKE TEAM

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:

GIRO ENDURO / ENDURO E-BIKE

GIRO XCM / XCM E-BIKE

GIRO GRAVEL

GIRO CICLOVIA DEL TRASIMENO

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 ciclistica e di assumerli consapevolmente;
3. Di aver letto le Informazioni Utili 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 alla FCI qualora non iscritto con nessun altro ente;
5. Di partecipare alla manifestazione con casco obbligatorio, idoneo equipaggiamento 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 psicotrope e di non aver ecceduto nel consumo di cibo;
7. Di non assumere durante la manifestazione nella pratica dell'attività ciclistica 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 A.S.D. LAKE BIKE TEAM, l'organizzazione ed 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 ciclistica 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 autorizzare la diffusione in qualsiasi ambito e luogo di tutte le foto e i video scattati e registrati nel corso della manifestazione;
12. 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;
13. 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.

Passignano sul Trasimeno, _____

Firma del partecipante

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

