

MODULO ISCRIZIONE CICLORADUNO VAL NURE MTB-GRAVEL LE PANARE 2025

CICLISTA NON TESSERATO, OVVERO SPROVVISTO DI TESSERA CICLISTICA

Compilare in stampatello, allegare ricevuta di pagamento e inviare a: segreteria@teamperini.com

Oppure ci si può iscrivere presso il negozio Perini sport in via fiume 14 a Carpaneto Piacentino pagando in contanti

1) Dati Personali

Nome: _____ Cognome: _____ Sesso: ☐ M ☐ F

Data di Nascita: _____ Luogo di nascita: _____

Indirizzo di Residenza: _____ Città di residenza: _____

Indirizzo e-mail: _____ cellulare: _____

2) Scegli il percorso (metti una X nel quadratino a fianco della riga che vuoi selezionare)

☐	PERCORSI MTB CORTO E LUNGO
☐	PERCORSI GRAVEL CORTO E LUNGO

3) Seleziona la quota di iscrizione (metti una X nel quadratino a fianco della riga che vuoi selezionare)

☐	10 €: quota STANDARD per ciclisti NON TESSERATI, valida fino alle ore 23:59 del 04/09/2025
☐	20 €: quota giorno manifestazione il 07/09/25 dalle ore 7.00 alle 8.30

NOTA BENE: la quota di iscrizione (rispetto ai tesserati) non cambia (l'assicurazione viene offerta dall'organizzazione) per avere la copertura assicurativa sia polizza infortuni sia polizza responsabilità civile verso terzi. Non è necessario presentare nessun certificato medico, firmando questo modulo il ciclista che si iscrive dichiara sotto la propria responsabilità la propria idoneità allo sforzo fisico di lunga durata.

4) Dati per effettuare il bonifico: oppure pagamento in contanti presso il negozio Perini sport a Carpaneto Piacentino via fiume 14.

Bonifico Bancario intestato a:

ASD Team Perini Bike - Banca di Piacenza - Filiale di Carpaneto
IBAN: IT47J0515665240CC0040008629
Causale: iscrizione cicloraduno Val Nure MTB-GRAVEL le panare

5) Trattamento della Privacy

Dichiaro di aver letto con attenzione e di approvare il contenuto del Regolamento dell'Evento e la connessa Informativa Privacy.

☐ SI ☐ NO

(OBBLIGATORIO)

Acconsento al trattamento dei miei dati, inclusi quelli contenuti in immagini e videoriprese, da parte dell'Organizzatore per finalità di marketing (cfr. art. 5, lett. a) dell'Informativa Privacy;

☐ SI ☐ NO

(FACOLTATIVO)

Acconsento alla comunicazione da parte dell'Organizzatore dei miei dati a terzi per finalità di marketing (cfr. art. 5, lett. b) dell'Informativa Privacy;

☐ SI ☐ NO

(FACOLTATIVO)

Letta l'Informativa Privacy, autorizzo, a titolo gratuito, in tutto il mondo e senza limiti di tempo, l'Organizzatore a pubblicare e diffondere la mia immagine ripresa nel contesto dell'Evento con qualsiasi mezzo e su qualunque supporto, per finalità di sfruttamento commerciale connesse con la promozione dell'Evento e di altre manifestazioni organizzate dall'Organizzatore, in ogni caso con modalità tali da non arrecare pregiudizio alla mia reputazione.

☐ SI ☐ NO

(FACOLTATIVO)

Data: _____ Firma: _____