



MODULO ABBONAMENTO INDIVIDUALE

Il presente modulo va compilato in ogni sua parte e spedito via fax al numero **0546399928** oppure via e-mail all'indirizzo **iscrizioni@dapiware.it** unitamente a **copia della tessera** e a **copia del bonifico bancario** da effettuarsi su **IBAN IT 42 G 08542 23707 013000257734** intestato a Dapiware con causale "Abbonamento Romagna Challenge 2017" + Cognome e Nome atleta.

Dati anagrafici	
Cognome	
Nome	
Data nascita	/ /
Sesso	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Nazionalità	
Indirizzo	
Cap – Città – Provincia	
Stato	
Telefono	
Cellulare	
E-mail	
Chip	
Codice Chip MySDAM	
Codice Chip Winning Time	
Dati tesseramento	
Ente	<input type="checkbox"/> Fci <input type="checkbox"/> Acsi <input type="checkbox"/> Uisp <input type="checkbox"/> Altro _____
Codice società	
Società	
Tessera N°	
Tipo	<input type="checkbox"/> Cicloamatore agonista <input type="checkbox"/> Cicloturista
Quota e Pagamento	
Quota <small>Per gli Abbonati Marche Marathon è necessario allegare documentazione di iscrizione</small>	<input type="checkbox"/> € 185,00 Abbonamento Completo <input type="checkbox"/> € 160,00 Abbonamento Ridotto Abbonati Marche Marathon
Pagamento	Detrazione premio 2016: € _____ Totale € _____ pagato in data _____

Dichiaro che i dati forniti corrispondono a verità e che parteciperò alla manifestazione di cui sopra con i requisiti prescritti dal Regolamento, che accetto in ogni sua parte, solo se sarò in condizioni di salute adeguate a sostenere una prova che prevede uno sforzo fisico intenso e prolungato. Mi assumo tutte le responsabilità per qualsiasi accadimento direttamente o indirettamente derivante dalla mia partecipazione all'evento, sollevando in tal senso completamente la società organizzatrice, gli enti e le persone a qualsiasi titolo coinvolte nelle manifestazioni. Autorizzo inoltre Dapiware di Piero Santini, SDAM s.r.l. e le società organizzatrici a conservare, utilizzare e comunicare agli altri enti/società coinvolti nella manifestazione stessa i miei dati, in conformità alle leggi in vigore sul trattamento dei dati personali (legge 31/12/1996, n° 675).

Data _____

Firma _____