

# GIMKANA CICLISTICA

PER BAMBINI DAI 7 AI 12 ANNI

(MASCILE E FEMMINILE)

## MODULO DI PARTECIPAZIONE

(partecipazione gratuita)

COGNOME ..... NOME.....

NATO/A A ..... IL .....

RESIDENTE A ..... VIA ..... N. ....

RECAPITO TELEFONICO .....

SCUOLA DI APPARTENZA ..... LOCALITA' ..... CLASSE .....

PRATICHI QUALCHE ATTIVITA' SPORTIVA? SI NO

SE SI QUALE? .....

HAI LA BICICLETTA? SI NO - HAI IL CASCO PROTETTIVO? SI NO

### DESIDERO PARTECIPARE ALLA GIMKANA CICLISTICA

I partecipanti dovranno conoscere e accettare in ogni sua parte il regolamento della manifestazione; di riconoscere che la partecipazione alla suddetta manifestazione avviene sotto la propria responsabilità e, conseguentemente di sollevare la Società organizzatrice, e gli Enti Patrocinatori, gli Sponsor, da qualsiasi responsabilità sia civile che penale per danni a persone o a cose, prima durante e dopo la manifestazione.

**Tutti i partecipanti sono assicurati con Carige Assicurazioni**

Ai sensi del DL 196 del 30/06/2003, si acconsente espressamente che l'organizzazione raccolga, utilizzi, e diffonda i dati personali sopra dichiarati al fine di formare l'elenco dei partecipanti .

Questa dichiarazione deve essere letta e sottoscritta dai genitori , o da chi ne fa le veci.

La firma di questa dichiarazione comporta la piena consapevole accettazione di quanto vi è in esso contenuto.

FIRMA

DATA

-----

-----