



**Modulo di iscrizione  
Superenduro Super Sauze Eurocup  
04-05/07/2009**

**Compilare ed inviare via fax allo 0122/850700 o via mail [info.sauze@turismotorino.org](mailto:info.sauze@turismotorino.org)  
con allegata ricevuta di pagamento**

Nome.....Cognome.....  
Via.....N°.....  
Comune.....Cap.....Prov.....  
Email.....Telefono.....  
Ente.....Numero tessera.....  
Società.....Non tesserato(\*).....  
Codice società.....  
Marca e modello MTB.....  
Anno di nascita.....

(\*) I non tesserati dovranno presentare all'atto dell'iscrizione un certificato medico agonistico che attesti l'idoneità alla pratica sportiva

#### **COSTI**

Iscritti entro giovedì 02/07/2009 alle ore 18:00..... euro 30,00  
Iscritti dal 03/07/2009 al 05/07/2009 .....euro 35,00

#### **MODALITA' DI PAGAMENTO**

Bonifico bancario su conto corrente Sanpaolo dell'ASD Sauze in  
**Codice IBAN:** IT71H0306930990100000002799  
**Codice BIC/SWIFT (Solo per pagamenti dall'estero):** BCITITMM  
**Intestato a:** ASD Sauze in  
**Causale:** Iscrizione SuperEnduro Eurocup

#### **PRIVACY:**

**Legge 675/96: Acconsento che i miei dati anagrafici vengano trattati dal Comitato Organizzatore per uso interno alla manifestazione.**

#### **ATTENZIONE:**

Dichiaro di conoscere e rispettare il regolamento della manifestazione e le normative dell'ente organizzatore vigenti. So che non mi posso iscrivere alla manifestazione se non sono idoneo fisicamente e adeguatamente preparato. Mi iscrivo volontariamente e mi assumo tutti i rischi derivanti dalla mia partecipazione all'evento: cadute, contatti con veicolo, con altri partecipanti, spettatori o altro; incluso freddo estremo e/o umido, traffico e condizione della strada. Essendo a conoscenza di quanto sopra, considerando l'accettazione della mia iscrizione, io, per conto mio e nell'interesse di nessun altro, sollevo e libero il Comitato Organizzatore della manifestazione, l'ASD Sauze In, gli Enti promotori, tutti gli sponsor e patrocinatori dell'evento, di tutti i presenti e futuri reclami o responsabilità di ogni tipo, conosciuti o sconosciuti, derivanti dalla mia partecipazione all'evento. Concedo la mia autorizzazione al Comitato Organizzatore ad utilizzare fotografie, nastri, video e qualsiasi cosa relativa alla mia partecipazione all'evento per qualsiasi legittimo utilizzo senza remunerazione. I dati personali saranno trattati nel rispetto della Legge 675/96 - Art. 13 e potrò in ogni momento aver accesso ai miei dati chiedendone la modifica o la cancellazione oppure oppormi al loro utilizzo scrivendo al Comitato organizzatore. Con la sottoscrizione del modulo di iscrizione si autorizza in caso di necessità l'organizzatore o un suo delegato ad assumere informazioni anche relative a dati sensibili presso le competenti autorità. L'uso di tali dati sarà riservato esclusivamente per informare i familiari. Il Comitato Organizzatore ha la facoltà di non accettare iscrizioni indesiderate.

Data:..... Firma.....

**Denominazione categoria Età Anno di nascita**

- SE-1 Fino a 18 anni fino al 1991 compreso**
- SE-2 Da 19 a 25anni dal 1990 al 1984 compreso**
- SE-3 Da 26 a 35anni dal 1983 al 1974 compreso**
- SE-4 Da 36 a 45anni dal 1973 al 1964 compreso**
- SE-5 Oltre 46 anni dal 1963 in giù**
- SE-D Donne Tutte**