



# MODULO DI ISCRIZIONE

## GIRO DELLA PROVINCIA DI TERNI

### Iscrizione individuale

[www.girodellaprovinciaditerni.it](http://www.girodellaprovinciaditerni.it)

#### COMPILARE E INVIARE TRAMITE EMAIL:

all' indirizzo: [ciclismo@aics.it](mailto:ciclismo@aics.it)

INVIARE IL PRESENTE MODULO INSIEME A:  
TESSERA VALIDA - CERTIFICATO MEDICO VALIDO  
COPIA DEL PAGAMENTO.

### DATI ATLETA

DATA DI NASCITA		ANNO		
Giorno	Mese			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SESSO
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F

 SI

**N.B. :** Il modulo deve essere compilato in tutte le sue parti, se non è completo l'iscrizione non sarà valida. Per rendere valida l'iscrizione alla segreteria deve essere inviato il modulo di iscrizione, copia del pagamento, copia della tessera valida e del certificato medico valido (tutto leggibile)

#### Modalità di Pagamento: **BONIFICO BANCARIO**

**INTESTATO A:** AICS ASSOCIAZIONE ITALIANA CULTURA SPORT APS DIREZ. NAZIONALE

**IBAN:** IT 75 I 01030 03271 000061460833

**CAUSALE:** Iscrizione GIRO DELLA PROVINCIA DI TERNI (con cognome e nome del singolo iscritto o con il nome della società nel caso di iscrizione di squadra)

#### CONTROLLA LA REGOLARE REGISTRAZIONE DELL'ISCRIZIONE CLICCANDO SULL'APPOSITO LINK CHE TROVI NEL SITO

Dichiaro che i dati forniti corrispondono a verità, consapevole che eventuali dichiarazioni mendaci comporteranno la mia espulsione dalla manifestazione; di aver letto il Regolamento della manifestazione e di accettarlo integralmente quale disciplina del rapporto con l'organizzatore e con la Kronoservice, assumendo gli oneri ivi previsti; di aver ricevuto e compreso l'informativa resa ai sensi del REGOLAMENTO EUROPEO GDPR 679/2016 presente nel Regolamento stesso dove sono presenti i diritti cui il Regolamento mi accorda, e di prestare il consenso al trattamento dei dati personali effettuato dall'organizzatore. Dichiaro di aver compiuto 19 anni entro il giorno della prima manifestazione prevista. Dichiaro di essere in possesso del certificato medico valido, inerente all'attività che svolgerò al Giro della Provincia di Terni; di essere fisicamente sano, di essermi preparato adeguatamente per questa manifestazione ciclistica e che l'idoneità alla partecipazione è stata accertata da un medico per l'anno 2026. Dichiaro di sollevare l'organizzatore della manifestazione dal risarcimento degli eventuali danni derivanti dai normali e prevedibili rischi legati all'attività, salvo il diritto di ottenere la liquidazione dell'assicurazione nelle ipotesi previste dalla polizza assicurativa; Previo consenso esplicito di autorizzare l'utilizzo di fotografie, immagini filmate, registrazioni, derivanti dalla mia partecipazione alla manifestazione per ogni legittimo scopo, anche pubblicitario. Il C.O. si riserva la facoltà di accettare o non accettare iscrizioni indesiderate o male compilate. MODALITÀ DI ESERCIZIO DEI DIRITTI Potrà in qualsiasi momento esercitare i suoi diritti inviando una comunicazione AICS APS con sede legale in VIA BARBERINI 68 - 00187 ROMA Tel. +39. 06 42039434 mail: [dnsport@aics.info](mailto:dnsport@aics.info)

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

autorizzo l'utilizzo di fotografie, immagini filmate, registrazioni, derivanti dalla mia partecipazione alla manifestazione per ogni legittimo scopo, anche pubblicitario

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

#### NOTE e COMUNICAZIONI

#### PER INFORMAZIONI:

389.5252806 Diego - 329.3279873 Luciano

Email: [ciclismo@aics.it](mailto:ciclismo@aics.it)