

MODULO DI ISCRIZIONE SASSORACE 2027



società di iscrizione		codice società
Codice Chip Endu	nr. tessera	ente

CHIP UTILIZZABILI: ONE-CHIP ENDU (forma rettangolare e colore nero)

· Il CHIP deve essere **abilitato** all'utilizzo per gare ciclistiche. L'abilitazione può essere effettuata al tavolo del cronometrista

Cognome			Nome		
Sesso	Data di nascita	Luogo di nascita	Provincia	Nazione	
Indirizzo di residenza			Numero	Città	Provincia
					CAP
e-mail				Cellulare	

QUOTA ISCRIZIONE

da 01/09/2027 a 09/09/2027	€40,00
da 11/09/2026 a 12/09/2027	€45,00

iscrizioni online fino a 09/09/2027 su www.endu.net/it/events/gf-sasso-mtb-race/book

Il presente modulo va compilato in stampatello in ogni sua parte e inviato, allegando copia della ricevuta dell'avvenuto pagamento, all'indirizzo email segreteria@sassorace.it.

Il pagamento va effettuato con **BONIFICO BANCARIO IBAN IT87L0888337100039000392957** intestato a **ASD Green Devils Team - Banca di Bologna Agenzia di Sasso Marconi** - inserendo nella causale la seguente descrizione: **"Nome e cognome dell'atleta partecipante"**.

Farà fede la data dell'avvenuto pagamento.

In alternativa consegnando la rispettiva quota in contanti, presso la baracca BICISCUIT.IT

Via Bazzanese, 52 – 40033 - Ceretolo di Casalecchio di Reno (BO)

Dichiaro che i dati forniti corrispondono a verità, consapevole che eventuali dichiarazioni mendaci comporteranno la mia espulsione dalla manifestazione; di aver esaminato il Regolamento della manifestazione e di accettarlo integralmente quale disciplina del rapporto con l'organizzatore e con la società di cronometraggio assumendo gli oneri ivi previsti; di prestare il consenso al trattamento dei dati personali effettuato dall'organizzatore e dalla società di cronometraggio in relazione alla organizzazione della presente manifestazione

Data 12/09/2027 Firma per presa accettazione _____

Dichiaro altresì di essere consapevole che tale manifestazione comporta uno sforzo intenso e prolungato e dei normali e prevedibili rischi connessi all'attività e di impegnarmi pertanto ad affrontare l'attività in condizioni adeguate essendo in possesso di regolare certificato per **Attività Agonistica Ciclismo per l'anno 2027**; 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; di autorizzare ENDU srl all'invio di informazioni inerenti lo sport di interesse per gli atleti; di consentire l'utilizzo di fotografie, immagini filmate, registrazioni, derivanti dalla mia partecipazione alla manifestazione per ogni legittimo scopo, anche pubblicitario

Data 12/09/2027 Firma per presa accettazione _____

ISCRIVITI ON LINE: www.sassorace.it