

21° GRANFONDO

Via del Sale
2 APRILE CERVIA, FANTINI CLUB

Consegnare il presente documento per ritirare il pacco gara della
21° Granfondo Via del Sale del 2 Aprile 2017

ORARIO

Venerdì 31/3/17 dalle 15.00 alle 21.00

Sabato 1/4/17 dalle 9.30 alle 22.00

Domenica 2/4/17 dalle ore 6.00 alle 7.00

Sottoscrivendo il presente modulo dichiaro di costituirmi garante del mio comportamento durante e dopo la manifestazione. Dichiaro inoltre di essere in **buone condizioni fisiche ed in possesso di regolare tessera valida per l'anno della gara** e di aver letto e approvato il regolamento della manifestazione.

I PARTECIPANTI CON LA TESSERA DA CICLOTURISTA POSSONO AFFRONTARE IL PERCORSO MEDIO O CORTO **SOLO SE IN POSSESSO DI CERTIFICATO MEDICO AGONISTICO.**

I PARTECIPANTI ED IL PRESIDENTE DELLA SOCIETA' DI APPARTENENZA, SOTTOSCRIVENDO IL MODULO DI ISCRIZIONE SI FANNO GARANTI DELLA VALIDITA' DELLA TESSERA, DELLA CORRISPONDENZA DEI DATI INSERITI, DELLA CONOSCENZA DEL REGOLAMENTO DI GARA E DELLA NORMATIVA CHE REGOLA L'ATTIVITA' CICLISTICA ACSI. Il cicloturista non potrà in modo alcuno condizionare l'esito agonistico della manifestazione pena l'esclusione della manifestazione di tutti i partecipanti coinvolti. I Professionisti, ex Prof. (prima della data utile per il conseguimento di tessera amatoriale) potranno partecipare alla manifestazione solo se invitati dal C.O., non saranno classificati e non potranno peraltro condizionare l'esito agonistico della manifestazione.

COGNOME E NOME _____
E-MAIL _____ CELLULARE _____
NUMERO TESSERA _____
NATO IL _____
NUMERO PETTORALE _____ FIRMA _____

COGNOME E NOME _____
E-MAIL _____ CELLULARE _____
NUMERO TESSERA _____
NATO IL _____
NUMERO PETTORALE _____ FIRMA _____

COGNOME E NOME _____
E-MAIL _____ CELLULARE _____
NUMERO TESSERA _____
NATO IL _____
NUMERO PETTORALE _____ FIRMA _____

COGNOME E NOME _____
E-MAIL _____ CELLULARE _____
NUMERO TESSERA _____
NATO IL _____
NUMERO PETTORALE _____ FIRMA _____

COGNOME E NOME _____
E-MAIL _____ CELLULARE _____
NUMERO TESSERA _____
NATO IL _____
NUMERO PETTORALE _____ FIRMA _____

Io sottoscritto _____ sono stato incaricato di ritirare n° _____ pacchi
gara, relativi alla società che rappresento.
Dati società _____

DATA _____ FIRMA _____