

**SCHEDA ISCRIZIONE "11° GIRO DELLE CASERE SKY RACE"  
TROFEO GHERARDI a.m. - 1^ Prova Campionato Italiano  
Domenica 20 maggio 2007**

**Compilare in stampatello.**

Il Sottoscritto: Cognome ..... Nome.....

nato a .....il ..... residente a .....

Via ..... C.A.P. .... Pr. .... Telefono.....

Società .....nr.tessera FSA.....

Chiedendo l'iscrizione alla gara, si dichiara in possesso della certificazione di idoneità agli sport agonistici per la stagione corrente **di cui allega fotocopia** e di non avere controindicazioni mediche all'attività in alta quota, solleva inoltre da ogni responsabilità il Comitato Organizzativo della gara per qualsiasi fatto verificatosi sul percorso di cui conosce appieno la natura.

**LEGGE SULLA PRIVACY**

Autorizzo la sottosezione CAI di Zogno al trattamento dei miei dati unicamente per finalità funzionali alla sua attività e con criteri di correttezza e liceità ai sensi della legge 675 del 31/12/1996 e succ.modificazioni. Faccio espresso divieto di cederli ad altri. Resta inteso che in qualunque momento potrò chiederne la cancellazione.

**DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE DEL RISCHIO ED ESONERO  
RESPONSABILITA'**

Dopo aver attentamente presa visione del regolamento della manifestazione e a conoscenza delle difficoltà tecniche del percorso, nonché consapevole dei rischi per l'incolumità personale connessi alla competizione

**DICHIARO**

di esonerare espressamente l'organizzazione Sottosezione CAI Zogno e il Direttore di Gara da ogni e qualsiasi responsabilità per danni subiti da persone e cose, compresi infortuni personali e/o morte, dichiaro, inoltre di assumermi piena ed esclusiva responsabilità per danni eventualmente da me cagionati a terzi o a beni di proprietà di terzi nel corso della manifestazione.

-----  
(Letto, confermato e sottoscritto)

**MODALITA' DI VERSAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE - €20,00**

Su C/c bancario n.000000010169 CREDITO BERGAMASCO filiale di  
Zogno CAB 53790 ABI 03336 Intestati a: C.A.I. sottosezione di ZOGNO  
con la dicitura:

**ISCRIZIONE 11° TROFEO GHERARDI "GIRO DELLE CASERE SKY RACE"  
20 MAGGIO 2006.**

**MODALITA' DI ISCRIZIONE**

Inviare via Fax al n.0345/47454 – 0345/92782 o consegnare copia del presente  
modulo, **unito a copia del certificato medico, obbligatorio**

**Saranno accettate solo le iscrizioni corredate della documentazione richiesta.**