



COPPA PIEMONTE 2019

MODULO DI ISCRIZIONE

Questo modulo di iscrizione è valido per gli abbonamenti alla Coppa Piemonte 2019. Inviare le iscrizioni alla segreteria centralizzata: tel./fax **0323 1945100**, accompagnati dalla copia del bollettino di versamento. Per le iscrizioni effettuate dopo il 1° Febbraio 2019 il costo dell'Abbonamento prescelto dovrà essere **aumentato di 10 Euro**. I versamenti possono essere effettuati oppure sul c/o Cariparma, filiale di Domodossola - IBAN **IT73U0623045362000036131492** intestato a ASD Coppa Piemonte Cycling Events - indicando la causale: Abbonamento Coppa Piemonte 2019, unitamente alla copia del tesserino. Le iscrizioni alle singole prove dovranno invece essere inviate ai rispettivi Comitati Organizzatori, unitamente alla copia del tesserino 2019 e alla ricevuta del versamento ed alla copia del certificato medico agonistico per il 2019. Le iscrizioni illeggibili, non accompagnate dai dati del tesserino 2019 o non compilate in ogni loro parte, potrebbero non essere ritenute valide. Il Comitato Organizzatore si riserva, a suo insindacabile giudizio, la facoltà di non accettare talune iscrizioni.

Chiusura Abbonamenti 28 Aprile 2019

Abb. 5 gare (155 euro) **Abb. 4 gare (135 euro)** **Abb. 3 gare (115 euro)**

Gare prescelte: (barrare la caselle interessata)

- 14 Aprile 2019 a Novi Ligure (AL) - Granfondo "Dolci Terre di Novi";**
- 28 Aprile 2019 a Bra (CN) - Granfondo "Bra-Bra Specialized, dalle Langhe al Roero";**
- 26 Maggio 2019 a Mondovì (CN) – Granfondo "Giro Valli Monregalesi";**
- 23 Giugno 2019 a Courmajeur (AO) - Granfondo "La Montblanc";**
- 21 Luglio 2019 a Sestriere (TO) - Granfondo "Sestriere – Colle delle Finestre"**
- 08 Settembre 2019- a Madonna di Campiglio- GF Top Dolomites (gara Jolly, a recupero- v. regolam.)**

Cognome.....Nome **taglia** _ _

Data nascita n° tess.Ente

Via.....n°

CittàC.A.P.Prov.

Indirizzo mail..... **CODICE CHIP**

(si prega scrivere in stampatello; obbligatorio indicare taglia x gadget Coppa Piemonte. GRAZIE)

Tel privato..... fax cell.....

Ricorda di indicare obbligatoriamente un indirizzo mail per avere conferma dell'avvenuta iscrizione

Società' di appartenenza Codice Soc.

Indirizzo mail..... Rif. Sig.

(si prega scrivere in corsivo maniera leggibile, oppure in stampatello. GRAZIE)

Cicloamatore

Il sottoscritto dichiara di essere in buone condizioni fisiche, di essere in possesso del certificato medico per la pratica dello sport agonistico del ciclismo, di essere in possesso di regolare tessera, valida per l'anno 2017 e di aver letto ed approvato il Regolamento del Circuito e delle singole gare; a tal proposito dichiara di non aver mai subito provvedimenti disciplinari di sospensione o di squalifica, di durata superiore ai 6 mesi legati a doping, consapevole che in caso di mendace dichiarazione, sarà immediatamente squalificato ed espulso dal Circuito. Inoltre esprime il consenso di cui alla legge n° 675 del 31/12/1996, per l'utilizzo dei dati personali anche ai fini dell'invio di materiale informativo del Circuito.

Firma

Data.....

