

Modulo di Iscrizione Dolomites E-MTB

➤ Nome della Gara: Dolomites E-MTB

➤ Data della Gara: 15/16 giugno 2024

Cognome: _____

Nome: _____

Data di Nascita: _____

Sesso: Maschio [] Femmina []

Indirizzo: _____

Città: _____

CAP: _____

Paese: _____

E-mail: _____

Telefono: _____

Categoria di Gara: E Bike [] Mountain Bike [] Federazione Ciclistica Repubblica Veneta []

Nome del Team (se applicabile): _____

Nome del Genitore/Tutore (se il partecipante è minorenne): _____

Numero di Telefono del Genitore/Tutore: _____

Dichiaro di voler partecipare alla gara di mountain bike sopra indicata e confermo di essere in buone condizioni di salute per affrontare la competizione.

Accetto di rispettare tutte le regole della gara, compreso l'utilizzo dell'equipaggiamento di sicurezza obbligatorio durante l'intera competizione. Con la mia firma, libero l'organizzazione dell'evento, i suoi dirigenti, i volontari e gli sponsor da qualsiasi responsabilità legale per eventuali lesioni, danni o perdite subite durante la partecipazione alla gara.

Firma: _____

Data: _____