

# MODULO DI ISCRIZIONE - APPLICATION FORM

che ogni singolo atleta dovrà inviare via fax al n° ++39.0424.427035  
every athlete has to send by fax at the nr ++39.0424.427035

## Skiroll-Triathlon di Rubbio 3 Luglio 2004

Cognome e nome \_\_\_\_\_  
(Surname and name)  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
(Address)  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov.(\_\_\_\_) Stato \_\_\_\_\_  
(Country code) (Town) (Country)  
Tel \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_  
(Telephon number) (Date of birth) (Place of birth)

Tesserato  F.I.H.P.  F.I.S.I.  F.I.TRI  F.I.D.A.L.  F.C.I.  altra \_\_\_\_\_  
N° Tessera \_\_\_\_\_ Società \_\_\_\_\_  
 Foreign Federation \_\_\_\_\_ Sports society \_\_\_\_\_

Non tesserato / without membership card

(Per i non tesserati si richiede il certificato medico agonistico, da presentare al momento del ritiro del pettorale).

(For the athletes without membership card it is necessary to present the Health Certificate of agonistic Sport before receiving the number)

Certificato di idoneità sportiva agonistica / Health Certificate of agonistic Sport

rilasciata da: \_\_\_\_\_ Scade il \_\_\_\_\_  
issued by \_\_\_\_\_ Expiry date \_\_\_\_\_

### RICHIEDE ISCRIZIONE A: / APPLICATION'S REQUEST TO THE:

- Gara skiroll / rollerski race  
 Skiroll-Triathlon individuale / Individual Rollerski-Triathlon  
 Skiroll-Triathlon a squadre / Rollerski-Triathlon Team race

Specialità: / Speciality:  skiroll /rollerski  corsa / run  mtb

Composizione della squadra: / Team's Composition:

skiroll \_\_\_\_\_ corsa / run \_\_\_\_\_ mtb \_\_\_\_\_  
(tutti i singoli membri devono inviare uguale modulo di iscrizione). (each member has to send the application form).

Il pagamento della quota di iscrizione dovrà avvenire prima del ritiro del pettorale.  
The payment of the entrance fee must be pay before the numbers are consigned.

Con la compilazione del seguente modulo dichiaro di aver preso visione del regolamento del SKIROLL TRIATHLON DI RUBBIO e di accettarlo interamente. Dichiaro inoltre di sollevare da ogni responsabilità l'organizzazione della gara in caso di incidenti di qualsiasi tipo che dovessero verificarsi prima, durante e dopo lo svolgimento della manifestazione. In conformità con la legge 675/96 Art.13, autorizzo l'inserimento dei miei dati personali nei Vostri archivi elettronici che dovranno essere conservati e utilizzati con la massima riservatezza esclusivamente per le finalità inerenti la manifestazione.

With the drawing up of this application form I declare to look over into the rules of the SKIROLL TRIATHLON DI RUBBIO and I entirely accept it. I also declare to not attribute any responsibility to the organisation in case of accidents of every type which would happen before, during and after this sporting event. I also authorise the introduction of my personal information in your data file (according to the law 675/96 Art.13) and they must be used with the greatest reserve and only for this sporting event's aims.

Data / Date \_\_\_\_\_ Firma / Sign \_\_\_\_\_

RITAGLIARE O FOTOCOPIARE e inviare a via fax al n° ++39.0424.427035  
CUT OR COPY and send by fax to the following numbe ++39.0424.427035

## ALBERGHI CONVENZIONATI

**Hotel Gaarten\*\*\*\*** - Via Kanotole - GALLIO - tel. 0424.445102 - www.hotelgaarten.it - e-mail: info@hotelgaarten.it  
**Hotel Valbella\*\*** - Via Valbella - GALLIO - tel. 0424.445006 - e-mail: alb.valbella@tiscali.it  
**Albergo Campomezzavia\*** - Via Campomezzavia - ASIAGO - tel. 0424.700189 - e-mail: rigoni@tiscali.it

www.asiago7comuni.com - tel. 0424.464137

