

DOMENICA 16 GIUGNO 2024

RITROVO DALLE ORE 7.00 IN VIA SAN DOMENICO SAVIO, 3 - PARCO CHIESA ROSSA - MILANO

MODULO D'ISCRIZIONE PER TESSERATI A AiCS – FCI – ALTRI EPS RICONOSCIUTI e NON TESSERATI**DA COMPILARE IN MODO CHIARO E LEGGIBILE**inviare ad ambrosiana.ciclostorica@gmail.com allegando:**copia della tessera cicloamatore o cicloturistica, copia del certificato medico agonistico o di idoneità sportiva per la pratica del ciclismo in linea con il D.M. del 24.04.2013, modulo di autorizzazione compilato e sottoscritto dal genitore o chi ne esercita la potestà in caso di minori – NON SARANNO ACCETTATE ISCRIZIONI IN MANCANZA DEI SOPRACITATI DOCUMENTI**

QUOTA ISCRIZIONE CICLOAMATORE O CICLOTURISTA TESSERATO ALLEGARE COPIA TESSERA SOCIETA' E CERTIFICATO MEDICO AGONISTICO O DI IDONEITA' PER LA PRATICA DEL CICLISMO IN LINEA CON D.M. del 24.04.2013 € 25,00	QUOTA ISCRIZIONE CICLISTA NON TESSERATO ALLEGARE CERTIFICATO MEDICO AGONISTICO O DI IDONEITA' SPORTIVA PER LA PRATICA DEL CICLISMO IN LINEA CON D.M. del 24.04.2013 € 5,00 COMPENSIVI DI ASSICURAZIONE GIORNALIERA N.B. l'iscritto dichiara espressamente di non possedere alcuna tessera cicloamatoriale o cicloturistica
ISCRIZIONE POSSIBILE ANCHE SUL LUOGO DEL RITROVO ENTRO LE ORE 8.00	

PARTECIPANTE MAGGIORENNE - MINORENNE TESSERATO O NON TESSERATO

COGNOME _____ NOME _____ C.F. _____

LUOGO DI NASCITA _____ DATA DI NASCITA _____

INDIRIZZO (VIA) _____ CAP _____ CITTA' _____ PROV. _____

TELEFONO _____ CELLULARE _____ EMAIL _____

CICLOAMATORE O CICLOTURISTA TESSERATOINDICARE CON UNA CROCE: CICLOAMATORE [] CICLOTURISTA [] NUMERO TESSERA _____

NOME SOCIETA' (ASD - GS - ecc.) _____ ENTE (CSAIn - FCI – ACSI – UISP)

_____ INDIRIZZO _____

CITTA' _____ TELEFONO _____ EMAIL _____

ACCETTO I TERMINI DI PARTECIPAZIONE. Con la firma in calce dichiaro di conoscere e rispettare il regolamento de L'AMBROSIANA CICLOTORICA DI MILANO pubblicato integralmente sul sito Internet www.asd-teampoliziamilano.it/ambrosiana in ogni sua parte nonché le norme tecniche del ciclismo FCI e AiCS. Con la firma in calce dichiaro DI ESSERE IN POSSESSO DEI REQUISITI PSICOFISICI NECESSARI ALLA PARTECIPAZIONE OLTRE ALLA DOCUMENTAZIONE SANITARIA IN LINEA CON IL D.M. del 24.04.2013, REGOLAMENTI CONI, FCI ED EPS CONVENZIONATI ASSUMENDOMI OGNI RESPONSABILITA' DERIVANTE DALLA PARTECIPAZIONE, DICHIARANDO DI AVERE LETTO ATTENTAMENTE ED APPRESO IL REGOLAMENTO, DI AVERE LETTO, APPRESO ED ACCETTATO TUTTE LE CONDIZIONI ASSICURATIVE AiCS DI CUI AL COLLEGAMENTO INTERNET POSTO SUL REGOLAMENTO, DI RINUNCIARE A TUTTO CIO' CHE NON E' NON COMPRESO NELLE CONDIZIONI ASSICURATIVE E DI RINUNCIARE ANCHE AD ATTI DI RIVALSA NEI CONFRONTI DEGLI ORGANIZZATORI, DI CONOSCERE IL CODICE DELLA STRADA E DI RISPETTARLO OBBLIGATORIAMENTE DURANTE TUTTA LA MANIFESTAZIONE, DI FARE USO DEL CASCO OMOLOGATO ED, IN DIFETTO ASSUMENDOMI OGNI RESPONSABILITA' PER DANNI OCCORRENTI E CAUSATI DAL NON UTILIZZO NONOSTANTE LE RACCOMANDAZIONI RICEVUTE, DI AVERE TROVATO IL TRACCIATO IDONEO ALLE MIE CAPACITA' CICLISTICHE SEPPURE VI SIANO PRESENTI ASPERITA', INSIDIE E TRABOCCHETTI, DI SEGUIRE TUTTE LE RACCOMANDAZIONI IMPARTITE PRIMA DELLA PARTENZA. Con la firma dichiaro di conoscere e rispettare tutti gli Sponsor dell'evento, tutte le Amministrazioni ed Enti intervenienti ed i rispettivi rappresentanti, di accettare tutti i reclami presenti e futuri o responsabilità di ogni tipo derivanti dalla mia imperizia durante partecipazione alla manifestazione ciclistica. Concedo la mia autorizzazione a tutti gli Enti sopra elencati ad utilizzare fotografie, nastri, video, immagini all'interno di siti web e qualsiasi legittimo utilizzo di detto materiale senza remunerazione alcuna. **Dichiaro di essere a conoscenza, di accettare e rispettare tutte le prescrizioni Anti Covid-19 in essere alla data odierna assumendomi ogni responsabilità in caso di contestazioni da parte delle Autorità competenti.**

INFORMATIVA: AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 196/2003 e successive integrazioni ("codice in materia di protezione dei dati personali"), si informa: 1) che i dati contenuti nella scheda di iscrizione, tessere EPS e certificazioni mediche incluse, sono richieste per l'iscrizione al fine di redigere l'elenco dei partecipanti, l'archivio storico, per espletare i servizi dichiarati nel regolamento e per l'invio di materiale informativo DE L'AMBROSIANA CICLOSTORICA DI MILANO, 2) che le conseguenze del mancato conferimento dei dati o delle informazioni di cui sopra non consentono l'ammissione alla manifestazione. 3) che i dati verranno gestiti dall'A.S.D. Team Polizia Milano per gli scopi statutari e legati all'evento sportivo.

LUOGO E DATA _____ FIRMA _____

SEGUIRE LE ISTRUZIONI DI PAGAMENTO ISCRIZIONE SUL SITO CONTENENTI IL CODICE IBAN UTILE AL PERFEZIONAMENTO DELLA STESSA. NUMERO MASSIMO PARTECIPANTI 150**AUTORIZZAZIONE PER ATTIVITÀ SPORTIVA PER I MINORI DI ANNI 18 PREVIA COMPILAZIONE DEL MODULO "1/2"**

MANIFESTAZIONE "L'AMBROSIANA CICLOSTORICA DI MILANO"

IL SOTTOSCRITTO:

COGNOME _____ NOME _____ C.F. _____

LUOGO DI NASCITA _____ DATA DI NASCITA _____

INDIRIZZO (VIA) _____ CAP _____ CITTA' _____ PROV. _____

TELEFONO _____ CELLULARE _____ EMAIL _____

NELL'ESERCIZIO DELLA PATRIA POTESTÀ AUTORIZZA

IL PROPRIO FIGLIO/A

COGNOME _____ NOME _____ C.F. _____

LUOGO DI NASCITA _____ DATA DI NASCITA _____

INDIRIZZO (VIA) _____ CAP _____ CITTA' _____ PROV. _____

TELEFONO _____ CELLULARE _____ EMAIL _____

A PARTECIPARE ALLA MANIFESTAZIONE "L'AMBROSIANA PEPPINO DRALI - CICLOSTORICA DI MILANO" ORGANIZZATA DALLA DALL'ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA TEAM POLIZIA MILANO AFFILIATA ALL'EPS AiCS

ACCETTO I TERMINI DI PARTECIPAZIONE. Con la firma in calce dichiaro di conoscere e rispettare il regolamento de L'AMBROSIANA CICLOSTORICA DI MILANO pubblicato integralmente sul sito Internet www.asd-teampoliziamilano.it/ambrosiana in ogni sua parte nonché le norme tecniche del ciclismo FCI e AiCS. Con la firma in calce dichiaro DI ESSERE IN POSSESSO DEI REQUISITI PSICOFISICI NECESSARI ALLA PARTECIPAZIONE OLTRE ALLA DOCUMENTAZIONE SANITARIA IN LINEA CON IL D.M. del 24.04.2013, REGOLAMENTI CONI, FCI ED EPS CONVENZIONATI ASSUMENDOMI OGNI RESPONSABILITA' DERIVANTE DALLA PARTECIPAZIONE, DICHIARANDO DI AVERE LETTO ATTENTAMENTE ED APPRESO IL REGOLAMENTO, DI AVERE LETTO, APPRESO ED ACCETTATO TUTTE LE CONDIZIONI ASSICURATIVE AiCS DI CUI AL COLLEGAMENTO INTERNET POSTO SUL REGOLAMENTO, DI RINUNCIARE A TUTTO CIO' CHE NON E' NON COMPRESO NELLE CONDIZIONI ASSICURATIVE E DI RINUNCIARE ANCHE AD ATTI DI RIVALSA NEI CONFRONTI DEGLI ORGANIZZATORI, DI CONOSCERE IL CODICE DELLA STRADA E DI RISPETTARLO OBBLIGATORIAMENTE DURANTE TUTTA LA MANIFESTAZIONE, DI FARE USO DEL CASCO OMOLOGATO ED, IN DIFETTO ASSUMENDOMI OGNI RESPONSABILITA' PER DANNI OCCORRENTI E CAUSATI DAL NON UTILIZZO NONOSTANTE LE RACCOMANDAZIONI RICEVUTE, DI AVERE TROVATO IL TRACCIATO IDONEO ALLE MIE CAPACITA' CICLISTICHE SEPPURE VI SIANO PRESENTI ASPERITA', INSIDIE ETRABOCCHETTI, DI SEGUIRE TUTTE LE RACCOMANDAZIONI IMPARTITE PRIMA DELLA PARTENZA. Con la firma dichiaro di conoscere e rispettare tutti gli Sponsor dell'evento, tutte le Amministrazioni ed Enti intervenienti ed i rispettivi rappresentanti, di accettare tutti i reclami presenti e futuri o responsabilità di ogni tipo derivanti dalla mia imperizia durante partecipazione alla manifestazione ciclistica. Concedo la mia autorizzazione a tutti gli Enti sopra elencati ad utilizzare fotografie, nastri, video, immagini all'interno di siti web e qualsiasi legittimo utilizzo di detto materiale senza remunerazione alcuna. **Dichiaro di essere a conoscenza, di accettare e rispettare tutte le prescrizioni Anti Covid-19 in essere alla data odierna assumendomi ogni responsabilità in caso di contestazioni da parte delle Autorità competenti.**

INFORMATIVA: AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 196/2003 e successive integrazioni ("codice in materia di protezione dei dati personali"), si informa: 1) che i dati contenuti nella scheda di iscrizione, tessere EPS e certificazioni mediche incluse, sono richieste per l'iscrizione al fine di redigere l'elenco dei partecipanti, l'archivio storico, per espletare i servizi dichiarati nel regolamento e per l'invio di materiale informativo DE L'AMBROSIANA CICLOSTORICA DI MILANO, 2) che le conseguenze del mancato conferimento dei dati o delle informazioni di cui sopra non consentono l'ammissione alla manifestazione. 3) che i dati verranno gestiti dall'A.S.D. Team Polizia Milano per gli scopi statutari e legati all'evento sportivo.

LUOGO E DATA _____

FIRMA _____

SEGUIRE LE ISTRUZIONI DI PAGAMENTO ISCRIZIONE SUL SITO CONTENENTI IL CODICE IBAN UTILE AL PERFEZIONAMENTO DELLA STESSA. NUMERO MASSIMO PARTECIPANTI 150