

MODULO DI ISCRIZIONE DEL PARTECIPANTE MAGGIORENNE ALLA MOTOCAVALCATA

TENUTA IL 22 giugno 2014 E ORGANIZZATA DAL M. C. 100 Torri Alba

Cognome: _____ Nome _____

Data di nascita: _____ (gg/mm/aa) Luogo di nascita: _____

Residente a _____ Cap _____ Via _____ n _____

Cell: _____ Tel: _____ Email: _____

Tipo Documento: _____ N° _____

Targa Motoveicolo: _____ Marca: _____

Titolare di

Tessera FMI 2014: ☐ SI ☐ NO

Licenza Agonistica 2014: ☐ SI ☐ NO

Il sottoscritto/a si impegna ad esonerare la Federazione Motociclistica Italiana, gli Organizzatori, nonché i loro rappresentanti e dipendenti, da qualsiasi responsabilità per eventuali lesioni fisiche o danni materiali, in cui potrebbe incorrere durante lo svolgimento dell'evento sopra indicato. Si impegna altresì a sollevare la F.M.I., gli Organizzatori, nonché i loro rappresentanti e dipendenti, da qualsiasi responsabilità verso terzi per eventuali perdite, danni o lesioni di cui esso stesso sia responsabile. In ogni caso dichiara di accettare, per il risarcimento spettante a qualunque titolo, i massimali assicurativi previsti dalla specifica Polizza Assicurativa le cui condizioni, normativa e procedure sono scaricabili dal sito internet www.federmoto.it.

Data: _____ Firma _____

Il sottoscritto/a dichiara di aver preso espressa visione della precedente clausola, relativa sia all'esonero da qualsiasi responsabilità sia ai riferimenti circa i massimali assicurativi previsti, e di accettarla espressamente anche ai sensi dell'art. 1341 del Codice Civile.

Data: _____ Firma _____

Legge sulla privacy:

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo numero 196 del 30 giugno 2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi istituzionali. Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003, recante disposizioni sul nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali" si informa che i dati da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali e amministrative, quindi strettamente connesse e strumentali all'attività statutaria. Il trattamento dei dati avverrà mediante utilizzo di supporto telematico o cartaceo idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. In relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003 (cancellazione, modifica, opposizione al trattamento).

Data: _____ Firma _____

Nel caso in cui Lei dia il consenso e, fino alla revoca dello stesso, i Suoi dati personali saranno altresì trattati per le seguenti ulteriori finalità: a) elaborare studi e ricerche statistiche e di mercato; b) inviare, anche tramite posta elettronica, canali telefonici, materiale pubblicitario e informativo; c) effettuare comunicazioni commerciali interattive; d) effettuare rilevazioni del grado di soddisfazione della clientela sulla qualità dei servizi forniti (anche attraverso soggetti terzi). Lei potrà revocare il consenso fornito per tali finalità in qualsiasi momento scrivendo a commissione.sviluppo@federmoto.it. Il consenso per i trattamenti e le finalità di cui al presente punto non è obbligatorio; a seguito di un eventuale diniego la FMI tratterà i Suoi dati per le sole finalità indicate al precedente punto.

Data: _____ ☐ accetto ☐ non accetto Firma _____

MOTOCUB 100 TORRI ALBA
MODULO DI SCARICO DI RESPONSABILITA'

IO SOTTOSCRITTO/A

COGNOME NOME _____

RESIDENTE IN VIA CAP PROV. _____

DICHIARO

1. di essere in condizioni psicofisiche idonee per l'attività sportiva MOTOCICLISTICA
2. di non aver assunto e di non assumere, nelle 48 (quarantotto) ore precedenti la manifestazione, sostanze stupefacenti e/o psicotrope, di non essere sotto l'effetto di farmaci, di non aver ecceduto nel consumo di bevande alcoliche e cibo;
4. di essere a conoscenza dei rischi, prevedibili e imprevedibili, connessi alla pratica degli sport MOTOCICLISTICI;
5. che il motociclo da me utilizzato durante la manifestazione è in regola con le norme del codice della strada e munito di polizza assicurativa;
6. di conoscere e di attenermi prima, durante e dopo la manifestazione, a tutte le norme, disposizioni di sicurezza e limitazioni concesse e relative allo svolgimento della manifestazione.-

DICHIARO INOLTRE

6. di assumermi sin da ora ogni e qualsiasi responsabilità riguardo la mia persona, per danni procurati ad altri(e/o a cose) a causa di un mio comportamento non conforme alle norme di buona tecnica di guida od obiettivamente irresponsabile;
7. per me, nonché per i miei eredi e/o aventi causa, di sollevare il **MOTOCUB 100 TORRI ALBA**, il suo Presidente ed i suoi collaboratori, nonché i loro eredi e/o aventi causa da ogni responsabilità per lesioni, morte e/o qualsivoglia danno (anche causato da terzi), dovesse derivare alla mia persona in occasione ed a causa dell'attività del **22 GIUGNO 2014** svolta in occasione della manifestazione **"MOTOCALCANDO GLI ASSOLUTI - CORTEMILIA - SECONDA EDIZIONE"**;
8. di avere attentamente letto e valutato il contenuto del presente documento e di avere compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo. Capisco e condivido pienamente gli scopi di queste norme stabilite per la mia sicurezza e che non rispettarle può porre sia me che i miei compagni in una situazione di pericolo durante la manifestazione. DI SOLLEVARE INOLTRE, I PROPRIETARI DEI TERRENI, GLI ENTI PROPRIETARI DELLE STRADE, I COMMISSARI DI PERCORSO E CHIUNQUE ABBAIA A QUALSIASI TITOLO PARTECIPATO ALL'ORGANIZZAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE DA QUALSIASI RESPONSABILITA' PER DANNI, INCIDENTI O INCONVENIENTI ALLA PROPRIA PERSONA, A TERZI O A COSE PER EFFETTO DELLA MANIFESTAZIONE.

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, dichiaro di approvare specificatamente i punti: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, della presente scrittura.

Luogo e data

Firma

CORTEMILIA **22** GIUGNO 2014

FIRMA DEL GENITORE IN CASO DI MINORENNE

COGNOME NOME DEL GENITORE _____

RESIDENTE IN VIA CAP PROV. _____

Luogo e data

Firma

CORTEMILIA **22** GIUGNO 2014

Consenso per il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto legislativo 196/2003.

Ricevuta informativa circa l'art. 13 del Codice sulla Privacy e preso atto dei diritti di cui agli artt. 7 e segg., esprimo - per quanto occorre possa ed ai fini previsti dalla legge - il consenso al trattamento dei miei dati personali da parte del **"MOTOCUB 100 TORRI ALBA"** per le sue finalità istituzionali, connesse o strumentali, con l'autorizzazione alla loro comunicazione ai terzi facenti parte delle categorie indicati, nonché alla loro diffusione entro i limiti stabiliti.

Luogo e data

Firma

Firma del genitore in caso di minorenne

MOTOCLUB 100 TORRI ALBA

COORDINATE BANCARIE PER BONIFICO

- banca: **BANCA DI CREDITO COOPERATIVO**
"BANCA D'ALBA", filiale del Mussotto
- codice IBAN: **IT68K0853022504000080102072**