

A.S.D.C.T. "I Due Leoni Isola di Sant'Antioco"  
Via Nazionale, 57  
09017 S. Antioco (CI)  
☎ 347 8803875  
e-mail: [idueleoniasd@gmail.com](mailto:idueleoniasd@gmail.com)



## Iscrizione ADVENTURE

Le iscrizioni **termineranno alle 24:00 di Giovedì 17/10/2024**

Le **Società F.C.I.** dovranno utilizzare il Sistema Informatico Federale web <http://ksport.fattorek.it.fci-id>. **GARA 173841** e far pervenire entro i termini previsti il modulo iscrizione e copia del bonifico di pagamento all'indirizzo mail [idueleoniasd@gmail.com](mailto:idueleoniasd@gmail.com)

Le **Società appartenenti ad un ente di promozione Sportiva** dovranno far pervenire all'indirizzo mail [idueleoniasd@gmail.com](mailto:idueleoniasd@gmail.com) entro i termini previsti, il modulo iscrizione di seguito riportato con copia delle tessere degli sportivi da iscrivere e copia del bonifico di pagamento.

Tutti gli altri dovranno far pervenire all'indirizzo mail [idueleoniasd@gmail.com](mailto:idueleoniasd@gmail.com) entro i termini previsti, il modulo con i propri dati anagrafici, il certificato medico sportivo anche NON agonistico purchè di particolare ed elevato impegno cardiovascolare e copia del bonifico di pagamento.

Di seguito i moduli

A.S.D.C.T. "I Due Leoni Isola di Sant'Antioco"  
Via Nazionale, 57  
09017 S. Antioco (CI)  
☎ 347 8803875  
e-mail: [idueleoniasd@gmail.com](mailto:idueleoniasd@gmail.com)



**MODULO ISCRIZIONE mod. ADVENTURE per tesserati E.P.S.**

*GranFondo isola di sant'Antioco " PARADISE ISLAND"*  
*Mountain Bike*

ENTE ..... Nome società.....

N° tessera

Cognome nome

|       |       |
|-------|-------|
| ..... | ..... |
| ..... | ..... |
| ..... | ..... |
| ..... | ..... |
| ..... | ..... |
| ..... | ..... |
| ..... | ..... |

**RICHIEDE**

l'iscrizione alla *GranFondo isola di sant'Antioco " PARADISE ISLAND"*  
del 20/10/2024

Inviare il modulo all'indirizzo [idueleoniasd@gmail.com](mailto:idueleoniasd@gmail.com) unitamente alla ricevuta di pagamento

**MODALITA' DI PAGAMENTO**

IBAN: IT 21T 03069 67684 51074 9161933

intestato a: I Due Leoni Sant'Antioco

costo iscrizione € 25,00

Per nome e conto dei tesserati Dichiaro di accettare e conoscere il regolamento e le norme fuoristrada FCI 2024.

**Sollevo gli organizzatori da ogni responsabilità per danni da noi causati o a noi derivati da altri.**

Data

Il presidente

A.S.D.C.T. "I Due Leoni Isola di Sant'Antioco"  
Via Nazionale, 57  
09017 S. Antioco (CI)  
☎ 347 8803875  
e-mail: [idueleoniasd@gmail.com](mailto:idueleoniasd@gmail.com)



## MODULO ISCRIZIONE mod. ADVENTURE

*GranFondo isola di sant'Antioco " PARADISE ISLAND"*  
*Mountain Bike*

Cognome: \_\_\_\_\_ nome: \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Residenza: \_\_\_\_\_

Recapito telefonico (obbligatorio): \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Gruppo appartenenza: \_\_\_\_\_

### **RICHIEDE**

**l'iscrizione alla GranFondo isola di sant'Antioco " PARADISE ISLAND"**  
del 20/10/2024

**Inviare il modulo all'indirizzo [idueleoniasd@gmail.com](mailto:idueleoniasd@gmail.com) unitamente alla ricevuta di pagamento**

### **MODALITA' DI PAGAMENTO**

**IBAN: IT 21T 03069 67684 51074 9161933**

**intestato a: I Due Leoni Sant'Antioco**

**costo iscrizione € 25,00**

Dichiaro di accettare e conoscere il regolamento e le norme fuoristrada FCI 2024.

**PRIVACY e REGOLAMENTO: DICHIARAZIONE:** Dichiaro, sotto la mia responsabilità, di aver letto il regolamento e di aver compiuto 18 anni entro il giorno della manifestazione. Di sapere che partecipare ad eventi sportivi in genere è potenzialmente un'attività a rischio. Dichiaro di essere fisicamente sano, di essermi preparato adeguatamente per questa escursione e che l'idoneità alla partecipazione è stata accertata da un medico ai sensi del DM Sanità del 18/02/1982 e DM 28/02/1983. Preso atto che il comitato organizzatore richiede, quale condizione indispensabile per la partecipazione all'evento, l'esistenza di tale certificato medico di idoneità sportiva anche non agonistico ma **DI PARTICOLARE ED ELEVATO IMPEGNO CARDIOVASCOLARE** dichiarato, altresì, di possedere tali certificati e di trattenerne e conservare gli stessi personalmente in proprio presso il mio domicilio e/o presso la società sportiva di appartenenza e, mediante la sottoscrizione della presente scheda di iscrizione, ne rilascio, all'uopo, apposita e specifica dichiarazione di autocertificazione. In tal caso il comitato organizzatore viene dispensato dall'acquisizione in proprio del relativo certificato medico. Mi iscrivo volontariamente e mi assumo tutti i rischi derivanti dalla mia partecipazione all'evento: cadute, contatti con veicoli, con altri partecipanti, spettatori o altro: qualsiasi condizione di tempo, traffico e condizioni delle strade, ogni rischio da me valutato. Essendo a conoscenza di quanto sopra, considero l'accettazione della iscrizione, per mio conto e nell'interesse di nessun altro: sollevo e libero il Comitato Organizzatore, gli Enti promotori, i collaboratori e tutto il personale di servizio sul percorso, di tutti i presenti e futuri reclami di ogni tipo, conosciuti e sconosciuti, derivanti dalla mia partecipazione. Concedo la mia autorizzazione ad utilizzare fotografie, nastri video o qualsiasi cosa relativa alla mia partecipazione per qualsiasi legittimo utilizzo senza remunerazione. Autorizzo l'utilizzo dei dati personali nel rispetto del D.lg. 196/2003. Il responsabile del trattamento dei dati è l'ASD.

Data

Firma