MODULO ISCRIZIONE PARAROWING

Con la sottoscrizione della presente dichiaro di conoscere e accettare integralmente il Bando del Campionato Pararowing (1000m.) da intendere qui trascritto e parte integrante della presente scheda. Ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 - Tutela della privacy - acconsento espressamente a che l'Organizzazione raccolga, utilizzi e/o diffonda i dati personali sopra dichiarati al fine, indicato a mero titolo esemplificativo e non limitativo, di formare l'elenco dei partecipanti alla gara, di redigere le classifiche ufficiali e, in genere, per tutte le operazioni presupposte e connesse alla partecipazione alla gara, compreso il materiale fotografico, nonché per finalità promozionali, informative ovvero per l'invio di materiale redazionale. Mi riservo di consultare, modificare e/o cancellare i dati relativi alla mia persona come sopra dichiarati. Dichiaro di essere in possesso di certificato medico e di essere in condizioni fisiche idonee a sostenere il percorso figurativo previsto a mezzo del "Indoor Rower" e pertanto manlevo gli organizzatori da ogni responsabilità al riguardo.

I partecipanti debbono portarsi le sedute apposite ed eventuali blocca carrelli.

CLUB…….. REFERENTE Sig/a……. MAIL ……

N°	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	M/F	LTA	TA	AS	LTAID	FIRMA	