

## MODULO DI ISCRIZIONE

Da inviare compilato a Skybike ai numeri fax 049.8687081 / 030.3771187 o via e-mail

<b>TOUR</b>	CAPODANNO 2011 TRA LE DUNE (dal 27 dicembre - 7 gennaio 2011)		
<b>TIPOLOGIA</b>	Cicloturismo in autonomia (nave + treno + bici)		
<b>NOME E COGNOME</b>			
<b>INDIRIZZO</b>			
<b>CITTA'</b>		<b>PROFESSIONE</b>	
<b>TELEFONO</b>		<b>E-MAIL</b>	
<b>LUOGO DI NASCITA</b>		<b>DATA NASCITA</b>	
<b>N° PASSAPORTO</b>			
<b>data di rilascio</b>			
<b>data di scadenza</b>			
<b>SPORT PRATICATI</b>			
<b>GRADO DI ALLENAMENTO</b>	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]	<b>QUOTA PARTECIPAZIONE</b>	1.185, 00 €
<b>ACCONTO</b>	€ 350,00 da versare all'atto dell'iscrizione		
<b>SALDO</b>	entro 20 gg dalla partenza		
L'acconto e il saldo possono essere versati anche assieme sul conto intestato a: Skybike explorer cod. iban IT 50 J 06225 12111 1 0000000 2261 Vi chiediamo di inviare copia dell'avvenuto bonifico tramite fax o mail.			
Desidero ricevere preventivo di supplemento camera singola (possibile anche in nave)	[ ]	[ ]	
La mia taglia è (indicare in taglie internazionali S – M – L – XL)	[ ]	[ ]	
Ho allegato il certificato medico (altrimenti, lo consegnerò prima della partenza)	[ ]	[ ]	
Ho allegato copia della carta di identità valida per l'espatrio e del passaporto	[ ]	[ ]	
Ho letto e approvo il regolamento di Skybike explorer allegato	[ ]	[ ]	

Data .....

Firma.....

### DICHIARAZIONE DI ESONERO DI RESPONSABILITA'

Con la presente mi iscrivo al tour, dichiaro di aver letto e approvato il regolamento skybike allegato. Dichiaro Inoltre, di partecipare a mio rischio e responsabilità e libero in caso di infortunio Skybike explorer da eventuali pretese riguardanti la responsabilità. Dichiaro di essere di sana costituzione e di essermi adeguatamente preparato per questo tour che la mia idoneità alla partecipazione è stata accertata da un medico. Con la mia firma dichiaro che I miei dati scritti nel modulo d'iscrizione corrispondono a verità.

Firma.....

Accetto la dichiarazione di esonero di responsabilità

Ai sensi dell'art 10 della Legge 31/12/1996 n° 657 recente disposizione a tutele delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali si Informa che teli dati da lei forniti rimarranno esclusivamente in nostro possesso.

**Skybike explorer** | Associazione sportiva dilettantistica affiliata UISP

Via Sette Martiri 132 d - 35100 PADOVA | Tel e fax +39 049.8687081 | P.IVA 04039820289

Antonella +39.336.420906 | Michele +39.335.6574017 | [info@skybike.it](mailto:info@skybike.it) | [www.skybike.it](http://www.skybike.it)