



BikeTrial International Union - Delegazione Italia

Via Manifattura, 4 – 25047 – Darfo Boario Terme (BS)

Fax 0364 529 632 info@biketrialitalia.it

**RICHIESTA DI TESSERA
BIU - BIKETRIAL INTERNATIONAL UNION 2014**

Il costo della Licenza è di € 50,00 (cinquanta) per tutte le Categorie. La Licenza scade improrogabilmente il 31 dicembre 2014. La Licenza è personale e non trasferibile. La Licenza BIU non contempla alcun tipo di copertura assicurativa o assunzione di responsabilità civile da parte del Delegato Nazionale. Il richiedente deve essere in regola con il Tesseramento Agonistico UISP. La Licenza verrà pagata alla consegna.

I rider che hanno partecipato ad almeno 2 Gare Nazionali 2014 (Campionato e Criterium) riceveranno la tessera gratuitamente.

Il sottoscritto,

Cognome _____

Nome _____

Nato a _____

nato il _____

Residente a _____

in via _____ n. _____

CAP _____ Provincia ____ Telefono _____ Cellulare _____

email _____

Iscritto alla Associazione Sportiva _____ con sede a _____

in possesso della Tessera UISP Tipo _____ Numero _____ Attività _____

in possesso della Visita Medica Agonistica che scadrà il giorno _____ ,

CHIEDE

La Licenza BIU per l'anno 2014 nella Categoria _____

Data _____

Firma _____



BikeTrial International Union - Delegazione Italia

Via Manifattura, 4 – 25047 – Darfo Boario Terme (BS)

Fax 0364 529 632 info@biketrialitalia.it

**informativa ai sensi dell'articolo 10 della Legge 675 del 31.12.1996
così come modificata ed integrata dal D.L. 30.06.2003 N. 196 testo unico sulla Privacy.**

Il sottoscritto autorizza il Delegato Nazionale BIU alla raccolta, registrazione, blocco, organizzazione, conservazione, cancellazione, elaborazione, modificazione, distribuzione, estrazione, raffronto, selezione, utilizzo ed interconnessione dei presenti dati personali in quanto necessari ai fini dell'attività sportiva BikeTrial, ne autorizza la pubblicazione sul sito internet www.biketrialitalia.it, la trasmissione degli stessi alle altre Delegazioni Nazionali ed Internazionali di BIU, alla UISP ed agli organi di informazione di volta in volta interessati alla diffusione di informazioni inerenti le attività promosse da BIU e BikeTrial Italia.

Firma dell'atleta _____

Firma del Genitore se atleta minorenni _____

**ASSUNZIONE DI RESPONSABILITA'
Del genitore di Lidenziato minorenni.**

Il sottoscritto GENITORE,

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ nato il _____

Residente a _____ in via _____ n. _____

CAP _____ Provincia _____ Telefono _____ Cellulare _____

**DELL'ATLETA MINORE
Riportato nella prima pagina della presente domanda,
DICHIARA**

Di condividere, accettare e sottoscrivere integralmente la presente richiesta di iscrizione.

Di autorizzare il proprio figlio minore alla partecipazione ad attività di Ciclismo Agonistico per la specialità denominata "BikeTrial" conoscendone i rischi ed i regolamenti.

Firma del Genitore dell'Atleta se minorenni _____

Allegare alla presente:

Copia della Tessera UISP.

Inviare la fototessera via posta tradizionale o via email a info@biketrialitalia.it

Nel caso di atleta minorenni allegare copia della Carta di Identità del Genitore firmatario.