



*“Associazione culturale Sicily is one” - Ragusa*

**SCHEMA DI ISCRIZIONE 11° StraRAGUSA KM. 21,097 12 Gennaio 2014**

**valida anche come**

**1° PROVA GRAN PRIX PROVINCIALE RAGUSA DI PODISMO SU STRADA 2014**

**QUOTA ISCRIZIONE € 10,00 – DATA ULTIMA PER L’ISCRIZIONE 10 GENNAIO 2014**

Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà resa ai sensi dell’Art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci:

**Io sottoscritto/a**

COGNOME	NOME	SESSO

LUOGO DI NASCITA (PROV)	DATA DI NASCITA	NAZIONE

INDIRIZZO RESIDENZA	CITTÀ	PROV.

TIPO E N. DOCUMENTO RICONOSCIMENTO	RILASCIATO DA	IN DATA

CODICE FISCALE	TEL.ABITAZIONE	CELL.

E MAIL	COD.SOCIETÀ	NOME SOCIETÀ

**TESSERAMENTO (inserire numero tessera sotto la categoria di appartenenza)**

AGONISTI	AMATORI	MASTER

ENTE DI PROMOZIONE	ALTRO ENTE SPORTIVO



*“Associazione culturale Sicily is one” - Ragusa*

---

**Dichiaro** sotto la propria personale responsabilità di essere a conoscenza del Regolamento della StraRAGUSA di Km. 21,097 , di condividerne e rispettarne a pieno tutti i punti dello stesso.

**Dichiaro** di partecipare alla StraRAGUSA di Km. 21,097 programmata per il 12 Gennaio 2014 a “titolo personale”, volontariamente e sotto la propria personale responsabilità.

**Dichiaro** di essere a conoscenza che la mia partecipazione è condizionata alla presentazione del certificato medico per l'attività agonistica in corso di validità, unitamente al modulo d'iscrizione qualora non fossi tesserato in qualche Ente di Promozione Sportiva o altro Ente Sportivo Nazionale.

**Dichiaro** di essere in buone condizioni di salute ed equilibrio psico-fisico, e di assumersi tutti i rischi derivanti dalla partecipazione all'evento e più specificatamente: cadute, malori, contatti con veicoli, con altri partecipanti, spettatori o altro, condizioni di tempo, incluso caldo torrido, freddo estremo e/o umido, traffico e condizioni della strada, ogni tipo di rischio ben conosciuto e dallo stesso valutato. Essendo a conoscenza di quanto sopra, considerando l'accettazione della mia iscrizione, io per mio conto e nell'interesse di nessun altro, solleva e libera il Comitato Organizzatore della StraRAGUSA, l'Ass. Culturale “Sicily is one”, la Società Sportiva “No al Doping e alla Droga”, gli Enti promotori, l'Amministrazione Comunale di Ragusa, l'Amministrazione Provinciale di Ragusa, l'Amministrazione Regionale della Sicilia, tutti gli sponsor dell'evento, i rispettivi rappresentanti, successori, funzionari, direttori, membri, agenti e impiegati delle società sopra citate, di tutti i presenti e futuri reclami o responsabilità di ogni tipo, conosciuti e sconosciuti, derivanti dalla partecipazione dello stesso alla StraRAGUSA, a meno che questa responsabilità non derivi da qualche negligenza o errore da parte delle persone nominate.

**Dichiaro** altresì di concedere l'autorizzazione a tutti gli Enti promotori di utilizzare fotografie, nastri, video, immagini e qualsiasi cosa relativa alla partecipazione dello stesso alla StraRAGUSA per qualsiasi legittimo utilizzo senza remunerazione. I dati personali saranno trattati nel rispetto del Dlgs 196/03.

**Dichiaro** di essere a conoscenza che una volta effettuato il versamento della quota di iscrizione ed effettuata l'iscrizione alla StraRAGUSA, in caso di disdetta, la quota di partecipazione non è rimborsabile.

data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

SCRIVERE IN STAMPATELLO

ALLEGARE: COPIA DOCUMENTO RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITÀ  
COPIA TESSERINO SPORTIVO O DI ALTRO ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA  
CERTIFICATO MEDICO AGONISTICO IN CORSO DI VALIDITÀ  
COPIA RICEVUTA VERSAMENTO QUOTA ISCRIZIONE

---

**Via I. Nievo, 1 - 97100 RAGUSA - C.F. 92024900885 - Tel 330590032 - Fax 09321856820**  
**sicilyisone@gmail.com**

---



*“Associazione culturale Sicily is one” - Ragusa*

---

Il pagamento della quota d'iscrizione può essere effettuato con versamento su

**POSTE PAY n. 4023 6004 6593 6294 intestato a LA MESA SEBASTIANO Presidente Associazione “Sicily is one” Via I. Nievo 1 - 97100 Ragusa.**

oppure

**BONIFICO BANCARIO SU IBAN: IT29Z0301917000000000005722**

Spedire scheda iscrizione e documenti

**via fax al seguente numero 0932 1856820 oppure 0932 653840**

oppure

**via e mail all'indirizzo: [sicilyisone@gmail.com](mailto:sicilyisone@gmail.com)**