



Moto Club Neumarkt Egna

SINCE 1979



FORMULARE D'INSCRIPTION DE LA MOTOCALCATA/MOUNTAINTRIAL

SAMEDI 11 – DIMANCHE 12 SETTEMBER 2021 - FOLGARIA (TN)

L'évènement est ouvert à tous les vélos de Trial, modernes et vintage,

Peut participer toute personne titulaire d'une carte de membre ou d'une licence FMI/2021 et non membre de la FMI

MAIS OIGATOIRE EST UN CERTIFICAT MÉDICAL ATUEL (pour les activités sportives motocyclistes) valable 2021

Envoyez le formulaire d'inscription à: office@mc-neumarkt-egna.com Joindre une copie du virement

Bank: Sparkasse-Cassa di Risparmio Agenzia sede Egna (Bolzano)

IBAN: IT 70 K060 4558 3700 0000 5002975 - Bic/swift: CRBZIT2B016

Prenom		Nom		M	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>
Date de naissance				Lieu de naissance			
Vivre dans		Post.		Adresse		Nr.	
Nation							
Cell.				E-mail			
Moto				Marque			
Déplacement				An			
Member FMI 21		Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>	Certificall Médical	
						Oui	<input type="checkbox"/>
						Non	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Inscription 2 Jours th/12 th Sep. 2021					€ 110,00	
<input type="checkbox"/>	Inscription Samedi 11 th Sep.2021					€ 65,00	
<input type="checkbox"/>	Inscription Dimanche 12 th Sep.2021					€ 65,00	
MOTORRAD TYPE/CLASS				MODUS ZONE			
<input type="checkbox"/> Moto Moderne		<input type="checkbox"/> Moto Vintage		<input type="checkbox"/> Zone Soft BIANCHE		<input type="checkbox"/> Zone Medium GIALLO#	
				<input type="checkbox"/> Zone Hard VERDE		<input type="checkbox"/> Elite	
VINTAGE MOTORBIKE CATEGORY							
<input type="checkbox"/>	Pre 65	<input type="checkbox"/>	Pre 70	<input type="checkbox"/>	Pre 75	<input type="checkbox"/>	Pre 80
<input type="checkbox"/>	Pre 86	<input type="checkbox"/>	Post Classica (Mono-air cooled)	<input type="checkbox"/>	Elite Cat. unica		
PER INFO: Dietmar 335 181 4717				Alberti Ugo 0039 3391046584			

Le soussigné s'engage à dégager la FMI, les organisateurs ainsi que leurs représentants et salariés de toute responsabilité pour les dommages aux personnes et aux biens qui pourraient survenir dans le cadre de l'organisation susvisée. Il déclare être conscient que les itinéraires à maîtriser au volant de son véhicule peuvent présenter des écueils qui ne peuvent être surmontés qu'avec des compétences particulières de conduite en milieu naturel. Il déclare donc être en possession de ces compétences et déclare être conscient que le motocyclisme en tout état de cause, de par sa nature, comporte un risque relatif et une prime de risque inévitable et indemnise donc la FMI, les organisateurs ainsi que leurs représentants et employés de tout dommage résultant de telles circonstances sont libres. Il s'engage également à indemniser la FMI, les organisateurs et leurs représentants et salariés de toute responsabilité vis-à-vis des tiers pour les pertes, dommages ou préjudices dont il est responsable. En tout état de cause, il s'engage à verser une indemnité pour quelque cause que ce soit telle que prévue dans la police d'assurance spécifique Accepter les limites d'assurance dont les conditions sont disponibles sur www.federmoto.it.

Date: _____

Signature _____

Le soussigné déclare avoir expressément pris connaissance de la clause ci-dessus, qui concerne à la fois l'exonération de responsabilité et les références aux limites d'assurance indiquées, et également conformément à l'article 1341 du Code civil.

Date: _____

Signature _____

INFORMATION CONFORMÈMENT À L'ARTICLE 13 DU RÈGLEMENT (UE) 2016/679:

Il est à noter que les données collectées pour mener les enquêtes nécessaires à la fourniture du service demandé sont traitées conformément aux dispositions du règlement (UE) 2016/679, avec une attention particulière aux obligations de confidentialité et de sécurité. Nous vous informons que vous pouvez exercer les droits à tout moment dans les limites et conditions prévues aux articles 15-22 du Règlement (UE) 2016/679

CONSENTEMENT SELON LE RÈGLEMENT EUROPÉEN SUR LA CONFIDENTIALITÉ (UE), 679/2016

Je, soussigné, ai lu les informations sur le traitement des données personnelles du règlement (UE) 2016/679 et je consens au traitement de mes données personnelles, y compris les catégories spéciales de données personnelles conformément au paragraphe 2.2, aux fins liées au contenu du paragraphe 1 J'accepte refuse d'accepter

Date: _____

Signature _____