**VENETO ADVENTURE RACE 2022 – VAR2022**

**ISCRIZIONE**

Per procedere all'iscrizione dovete:

* compilare in tutte le sue parti il modulo di iscrizione seguente;
* allegare copia dei certificati medici validi il giorno della gara (se non li avete potete iscrivervi ugualmente ma dovete inviarcelo via email prima del giorno della gara)
* allegare copia del bonifico
* inviare il tutto a **erebusvicenza.var@gmail.com**

**QUOTE DI ISCRIZIONE:**

**- 30,00 € a persona fino al 30 agosto 2022 (cat. Elite e Elite Mista)**

**- 45,00 € a persona dal 1 settembre 2022 al 20 ottobre 2022 (cat. Elite e Elite Mista)**

**QUANTO DEVI PAGARE:**

N. 2 concorrenti X 30,00 € = **60,00 € fino al 30 agosto 2022**

N. 2 concorrenti X 45,00 € = **90,00 € dal 1 settembre 2022 al 20 ottobre 2022**

Per la partecipazione, ogni componente deve essere tesserato FISO.

Ai non tesserati FISO verrà fatta la tessera giornaliera al prezzo di **5.00 €** da aggiungere alla quota gara(necessaria la compilazione di un modulo dedicato presente in segreteria).

Iscrizione tramite Bonifico Bancario

**IBAN** IT49A0859088330000900028393

**BANCA** CENTROVENETO BASSANO BANCA – Filiale di Arcugnano (VI)

**Intestazione** A.S.D. EREBUS ORIENTAMENTO VICENZA

Causale: Iscrizione Veneto Adventure Race 2022 (aggiungere nome del team)

**MODULO ISCRIZIONI**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome Team |  |
| Categoria | Elite (uomo+uomo)  Elite Mista (uomo+donna, donna+donna) |
| Num. Cellulare  (da portare in gara)(\*) |  |

(\*) Attenzione, il cellulare viene usato per timbrare i passaggi sulle lanterne con un’apposita App (vedi regolamento) e per motivi tecnici deve essere con il sistema operativo Android. L’App non funziona su dispositivi Iphone (Apple)

**1° Componente del Team**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome |  | | | | | | | |
| Nome |  | | | | | | | |
| Data di nascita  (gg/mm/aaaa) |  | | | Luogo di nascita | |  | | |
| Sesso | M  F | | | Codice Fiscale | |  | | |
| email |  | | | | | | | |
| Indirizzo |  | | | | | | | |
| CAP |  | | Città | |  | | Prov. |  |
| Sei già tesserato FISO? | | NO  SI, numero tessera FISO | | | | |  | |

**2° Componente del Team**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome |  | | | | | | | |
| Nome |  | | | | | | | |
| Data di nascita  (gg/mm/aaaa) |  | | | Luogo di nascita | |  | | |
| Sesso | M  F | | | Codice Fiscale | |  | | |
| email |  | | | | | | | |
| Indirizzo |  | | | | | | | |
| CAP |  | | Città | |  | | Prov. |  |
| Sei già tesserato FISO? | | NO  SI, numero tessera FISO | | | | |  | |

|  |
| --- |
| Altre informazioni che si vogliono comunicare |
|  |

Con la sottoscrizione del presente modulo di iscrizione si accetta senza riserva il regolamento, inoltre si dichiara di avere i requisiti legali per effettuare l'iscrizione, altresì si dichiara di essere consapevoli che l'Organizzazione non si assume alcuna responsabilità per i moduli d'iscrizione compilati in maniera errata ed incompleti.

Con la sottoscrizione del presente modulo di iscrizione si accetta di sollevare da qualsiasi responsabilità l'Organizzazione.

Tutte le informazioni e il regolamento della gara sono disponibili al seguente indirizzo:

<https://www.fiso.it/gara/2022202>

Qualora venissero inviati moduli con parti mancanti anche in maniera parziale o con dati errati, l'Organizzazione NON PROVVEDERA' ALLA RESTITUZIONE DELLA QUOTA VERSATA TRATTENENDOLA COME RIMBORSO SPESE DI GESTIONE.

Si allegano i seguenti documenti obbligatori per la partecipazione alla gara

* Certificato medico 1° componente team
* Certificato medico 2° componente team
* Contabile bonifico

|  |  |
| --- | --- |
| Firma |  |
| Luogo, data |  |