

Modulo di Iscrizione Team BikeXP 2020

N.B: consegnare nr. 2 foto formato tessera, certificato di idoneità sportiva valido.

Data: _____ Tipo tessera: Agonismo Cicloturismo
Cognome: _____ Nome: _____
Nato il: _____ a _____
Residente a: _____ Provincia: _____ CAP: _____
Via: _____ Nr: _____
Cod. fiscale: _____ Sesso (M/F): _____
Tel: _____ Cell: _____
Email: _____
Chip SDAM: _____ Chip Winning Time: _____

Quota iscrizione (per le Donne sconto di 50 € sulle quote indicate):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Tesseramento base: 50€ | <input type="checkbox"/> Tesseramento + Divisa invernale: 200 € |
| <input type="checkbox"/> Tesseramento + Divisa estiva: 135 € | <input type="checkbox"/> Tesseramento + Divisa estiva + Divisa invernale: 285 € |

Consegna materiale: consegna a mano Spedire al seguente indirizzo (sovrapprezzo 4/12 €)

Taglia abbigliamento: _ Maglia, _ Salopette

E' esclusiva responsabilità del socio tesserato al Team BikeXP rinnovare, alla scadenza, il Certificato di idoneità sportiva e provvedere alla relativa consegna alla Direzione. In caso contrario il Team BikeXP declina qualsiasi responsabilità nei confronti del tesserato stesso. Mi impegno a non assumere anabolizzanti e/o dopanti o farmaci vietati dalle norme e regolamenti sportivi esonerando, sin d'ora, Il Team BikeXP e contestualmente il Presidente da qualsiasi responsabilità civile, penale o di giustizia sportiva.

Firma Tesserato

Firma Team BikeXP

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, per le finalità istituzionali e strumentali connesse all'operato del Team BikeXP (es. pubblicazione su sito web, attività promozionali, pubblicitarie), dichiarando di essere a conoscenza dei diritti riconosciuti, in conformità alla Legge Italiana 196/2003 sulla tutela della privacy.

Firma Tesserato

Dichiarazione Certificazione Etica Atleta Team BikeXP

Io sottoscritto _____, nato a _____ il _____, quale socio della A.S.D. TEAM BIKEXP, dichiaro di accettare e condividerne integralmente lo statuto, che mi impegno a rispettare. Dichiaro inoltre di attenermi al rispetto delle norme statutarie, organiche, disciplinari, tecniche e regolamentari dell'Ente cui la predetta a.s.d. è affiliata.

Dichiaro altresì **che non**:

- sono stato rinvenuto positivo ai controlli antidoping accreditati dall'U.C.I., dal Comitato Olimpico Nazionale ed Internazionale e dalla WADA, siano essi programmati o a sorpresa, ovvero mi sia mai rifiutato di sottopormi ai controlli antidoping e/o tutela della salute, programmati o a sorpresa;
- sono stato trovato con valori alterati dei parametri biologici considerati quali indicatori di rischio per la salute, secondo le normative vigenti del C.I.O., U.C.I., F.N.C., senza che sia dimostrabile una reale condizione genetica e/o fisiologica in grado di motivare l'alterazione del/i parametro/i;
- sono stato trovato in possesso di farmaci o di sostanze biologicamente o farmacologicamente attive, proibite o soggette a restrizione d'uso secondo le vigenti leggi e disposizioni regolamentari in materia di doping, senza alcuna giustificazione plausibile, circostanziata e documentata e in ogni caso senza alcuna dettagliata prescrizione medica;
- ho adottato pratiche mediche non giustificate da condizioni patologiche o terapeutiche documentate, finalizzate ovvero idonee a modificare i risultati dei controlli antidoping sull'uso di farmaci non consentiti;
- sono stato sottoposto a squalifica superiore a mesi 6 da parte dei competenti organi sportivi, per fatti connessi al doping;
- sono stato sottoposto dall'autorità giudiziaria a provvedimenti coercitivi personali ovvero ad indagini per fatti connessi alla violazione della normativa antidoping.
- mi trovo nelle condizioni ostative al tesseramento di cui alla delibera della CNC n° 6 del 29 luglio 2013, ovvero, di non rientrare tra gli atleti con contratto da professionista (Elite con contratto): anni 4 successivi all'ultimo anno di contratto, tra gli atleti U23 degli ultimi due anni e comunque non prima del compimento del 25 anno di età (ovvero dal giorno successivo), tra gli atleti U23 tesserati nell'ultimo anno, tra gli atleti Elite senza contratto degli ultimi 2 anni. Donne élite non tesserate da anni 2.

La presente autocertificazione è assimilata a quella prevista ai sensi e per gli effetti del D.P.R.28 dicembre2000, n. 445. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Luogo _____, li _____

Firma Tesserato _____