

# SCHEDA INDIVIDUALE FINALE DEI CONTROLLI

# RAMPITOURPARMA SOLIDARITY COVID-19



|                                   |  |                      |  |  |  |      |  |
|-----------------------------------|--|----------------------|--|--|--|------|--|
| SCHEDA CONTROLLO PERCORSI DI      |  | TESSERA N°           |  | SOCIETA'   |  | ENTE |  |
| IDONEITA' AGONISTICA              |  | DATA CONSEGNA SCHEDA |  | <b>La presente scheda deve essere inviata via mail a <a href="mailto:mtbuispparma@alice.it">mtbuispparma@alice.it</a> DAL DIRIGENTE INDICATO QUALE RESPONSABILE DALLA SOCIETA' entro e non oltre le ore 17 di Mercoledì 9 dicembre</b> |  |      |  |
| IDONEITA' GENERICA (COCLOTURISTA) |  |                      |  |  |  |      |  |

| N° | PERCORSO       | DATA  | KM PERCORSO   | TIPOLOGIA CONTROLLO                               | CONTROLLO  | CONTROLLI   |
|----|----------------|---|---|---|--|---|
| N° | MANIFESTAZIONE | indicare la data in cui si è svolto il giro | non indicare i km percorsi, ma quelli indicati sul programma. | scrivere "scontrino fiscale" oppure "traccia gps" | nel caso di controllo con scontrino, indicare il numero di scontrini inviati | Se effettuati mediante scontrini fiscali, indicare le località dove si sono effettuati i controlli. Se effettuati tramite gps, ogni partecipante, dovrà far prevenire tutti i percorsi insieme, inviando una sola mail a <a href="mailto:mtbuispparma@alice.it">mtbuispparma@alice.it</a> entro le ore 17 di mercoledì 9 dicembre, con allegati tutti i file gpx e la presente scheda compilata in ogni sua parte |
| 1  |                |   |   |   |  |   |
| 2  |                |   |   |   |  |   |
| 3  |                |   |   |   |  |   |
| 4  |                |   |   |   |  |   |
| 5  |                |   |   |   |  |   |
| 6  |                |   |   |   |  |   |
| 7  |                |   |   |   |  |   |
| 8  |                |   |   |   |  |   |
| 9  |                |   |   |   |  |   |
| 10 |                |   |   |   |  |   |
| 11 |                |   |   |   |  |   |
| 12 |                |   |   |   |  |   |

|    |  |  |  |  |  |  |
|----|--|--|--|--|--|--|
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |

Dichiaro che i dati forniti corrispondono a verità, che gli atleti sono in possesso della tessera di attività per l'anno corrente e che parteciperanno alla manifestazione con i requisiti prescritti dai regolamenti. Autorizzo la società organizzatrice ad utilizzare i dati in conformità con le leggi in vigore sul trattamento dei dati personali (D.lgs.n.196 del 30/06/2003)

Il Dirigente della società \_\_\_\_\_

segreteria Uisp \_\_\_\_\_

data cons. \_\_\_\_\_