

13° FISIOMOTORADUNO NAZIONALE

29 - 30 Giugno 2019

I laghi di Garda, d'Ildro e d'Isèo

Organizzazione locale: Gianni Bazzani

ISCRIZIONI E INFO: FISIOSPORT 0382569482 www.fisiosport.eu



PATROCINATO DA



EQUA TEAM HANDBIKE a.s.d.

Il ricavato sarà devoluto a favore dell'associazione sportiva che, attraverso lo sport, restituisce una nuova vita in movimento.



Fisio Motoraduno anche su



starbeneitalia

Sixtus.it

REGOLAMENTO

1. Su ogni mezzo dovrà essere presente almeno una delle seguenti figure:
 - Fisioterapista
 - Medico
2. Per partecipare è necessario essersi priscritti mediante l'apposito modulo allegato
3. L'iscrizione prevede il versamento della quota di € 10,00 da versare al FISIORITROVO.
4. I pagamenti di pranzi, cene e pernottamento sono esclusi dalla quota di iscrizione.
5. Qualora l'iscritto si trovasse impossibilitato a partecipare dovrà darne tempestiva informazione alla segreteria organizzativa.
6. L'organizzazione declina ogni responsabilità per eventuali danni a cose o persone occorsi durante lo svolgimento della manifestazione.
7. Il tour potrebbe subire variazioni decise dagli organizzatori
8. Non sono ammessi coloro che non condividano un puro spirito squisitamente goliardico.

PROGRAMMA

Sabato 29 Giugno 2019

- Ore 8.30 FISIORITROVO e FISIOPUNZONATURA presso parcheggio via monte grappa a Sarnico (BG)
- Ore 9.00 FISIOPARTENZA in colle di San Fermo (BG)
- Ore 10.45 FISIOCAFFE' Lovere (BG)
- Ore 11.15 Ripartenza direzione passo di Crocedomini (BS)
- Ore 13,00 Arrivo al Passo del Giogo del Maniva (BS) per il FISIOPRANZO passando da Gaver e la strada per Bagolino
- Ore 16,00 Sosta FISIologica e panoramica presso Monte Stino (BS) Ora 16,30.
- Ore 18,30 Arrivo presso antica Osteria Pace con alloggi
- Ore 20,00 FISIOCENA con Spiedo Bresciano (per i vegani o vegetariani avvertire in la pensione)

Domenica 30 Giugno 2019

- Ore 8.30 FISIOPARTENZA
- Ore 9.00 direzione cimarest
- Ore 10,30 Sosta a Limone dela garda FISIOCAFFE'
- Ore 11,30 Ripartenza verso la strada della forra
- 13,00 FISIOPRANZO presso Ristorante Brasa
- Ore 14.30 FISIOSALUTI

ULTERIORI DETTAGLI UTILI SUL PROGRAMMA – HOTEL CONVENZIONATI

HOTEL CONVENZIONATI:

Antica osteria Pace via IV Novembre 17, 25080 persone (BS)

Per prenotazioni: +39 0365745008 oppure 331 7770173[codice **FISIOMOTORADUNO**]

(posti stanze singole limitati, possibilità di alloggio in camerata o secondo la formula albergo diffuso)

IL TOUR POTREBBE SUBIRE MODIFICHE DECISE DAGLI ORGANIZZATORI

FARE MOTO MIGLIORA LE CURVE!

ISCRIZIONI E INFO: fisiosport 0382569482 www.fisiosport.eu info@fisiosport.eu

CON IL PRESENTE MODULO IL SOTTOSCRITTO:

Cognome _____ Nome _____

Nato il ___/___/___ a _____ Prov. _____

Residente in Via _____ N° _____

C.a.p. _____ Città _____ Prov. _____ Tel. _____

Cell. _____ E-mail _____

Dichiarando di: **essere un/una:** **Fisioterapista**
 essere accompagnato/a da un/una: **Medico**

DESIDERA ISCRIVERSI AL 13° FISIOMOTORADUNO, che si terrà i giorni 29 - 30 Giugno 2019 con partenza da SARNICO (BG),

Prenotandosi per le seguenti tappe:

FISIOPRANZO il 29 Giugno 2019

FISIOCENA il 29 Giugno 2019

FISIOPRANZO il 30 Giugno 2019

Pranzi, cena e pernottamento si svolgeranno presso strutture convenzionate che riserveranno per l'occasione prezzi vantaggiosi. PRENOTAZIONE OBBLIGATORIA! IL PERNOTTAMENTO DOVRA' ESSERE PRENOTATO DIRETTAMENTE DAL PARTECIPANTE PRESSO L'HOTEL.

VERRANNO ACCETTATE SOLAMENTE LE ISCRIZIONI PERVENUTE ENTRO IL GIORNO 20/06/2018

TUTELA DE DATI PERSONALI – INFORMATIVA

Il partecipante dichiara di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, che:

1. I propri dati personali di cui alla presente scheda di iscrizione, ovvero i dati personali acquisiti nel corso della manifestazione, saranno trattati da Fisiosport anche con l'ausilio di mezzi elettronici per finalità riguardanti l'esecuzione degli obblighi relativi alla partecipazione alla manifestazione, per finalità statistiche, per l'invio di materiale promozionale, ovvero per l'adempimento di obblighi di legge e/o disposizioni di organi pubblici;

2. Il conferimento dei propri dati è facoltativo ma necessario per la partecipazione alla manifestazione;

3. I propri dati verranno comunicati da società controllanti e collegate a Fisiosport ovvero soggetti determinati incaricati della gestione e elaborazione dei dati per il raggiungimento delle finalità di cui al punto 1. Il partecipante ha diritto di opporsi al trattamento previsto ai fini di informazione commerciale o di invio di materiale pubblicitario ovvero per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione interattiva. Il partecipante è informato che a norma dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, in ogni momento e gratuitamente potrà avere accesso ovvero richiedere la modifica e/o la cancellazione dei propri dati personali rivolgendosi direttamente al Responsabile dei Dati di Fisiosport – Strada Busca 82– 27100 PAVIA

Il/La sottoscritto/a interessato al trattamento di propri dati personali, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, dichiara che: per il trattamento dei dati personali e/o sensibili e/o giudiziari per i fini indicati nella suddetta informativa (compreso il trattamento delle successive variazioni dei dati stessi) e per la comunicazione dei dati personali per le finalità ed ai soggetti indicati nell'informativa e per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nell'informativa e per il trasferimento all'estero dei dati personali

Presta il consenso Nega il consenso

Per il trattamento e la comunicazione dei dati a fini di informazione commerciale, promozione o altre attività di relazione con soggetti connessi

Presta il consenso Nega il consenso

Per il trattamento, la comunicazione e la diffusione dei dati a fini di informazione commerciale, promozione o altre attività di relazione con soggetti connessi

Presta il consenso Nega il consenso

Il/La sottoscritto/a dichiara di avere fornito informazioni corrette sui propri dati e che eventualmente provvederà a correggere, integrare e mantenere aggiornati tali dati a propria cura e sotto la propria responsabilità per tutta la durata del rapporto.

DATA _____

FIRMA _____