

VIVICITTA' 10 APRILE 2016

ARCO GARA COMPETITIVA 12 km

Scheda Iscrizione Individuale

Cognome		Nome	
Data di nascita	Sesso	Telefono	
Indirizzo			
Cap	Comune		Prov.
Email			
Quota di iscrizione	<input type="checkbox"/> 20 euro sino a venerdì 8 aprile ad ore 14.00		

Con la firma della presente scheda il concorrente dichiara di conoscere e accettare integralmente il regolamento della manifestazione. Di aver compiuto 18 anni entro il giorno della manifestazione. Di iscriversi volontariamente e di assumersi tutti i rischi derivanti dalla sua partecipazione all'evento. Di aver effettuato una adeguata preparazione alla gara e di essere in possesso del certificato medico di idoneità sportiva agonistica in corso di validità al 10 aprile 2016, esonerando in tal senso gli organizzatori da ogni responsabilità, sia civile che penale. Con l'iscrizione conferisce inoltre il suo assenso al trattamento dei dati personali nel rispetto della normativa di cui al D.Lgs. 196/2003.

data _____

firma _____

Inviare via fax al nr. [051/9525760](tel:0519525760) o via email all'indirizzo iscrizioni@sdam.it, il presente modulo compilato in tutti i suoi campi con allegati:

- Copia dell'avvenuto versamento
- Certificato medico di idoneità agonistica per Atletica Leggera (obbligatorio per i non tesserati)

Indicare con una croce la forma di pagamento utilizzato

- Ricevuta bonifico bancario IBAN: IT16 L080 1635 3200 0000 2146 137 (allegare copia)