

**DOMENICA
26 AGOSTO 2018**

GARA COMPETITIVA 9,36 km



Scheda Iscrizione Individuale

Cognome		Nome	
Data di nascita	Sesso	Telefono	
Indirizzo			
Cap	Comune		Prov.
Società Sportiva		Ente	Codice
Num.Tessera FIDAL o RUNCARD FIDAL o RUNCARD EPS			
Email			
Quote di iscrizione			
<input type="checkbox"/> 12 euro fino al 16 agosto		<input type="checkbox"/> 15 euro dal 17 al 24 agosto	

Con la firma della presente scheda il concorrente dichiara di conoscere e accettare integralmente il regolamento 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 26 agosto 2018, 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 email info@atleticaaltogardaeledro.com o via fax al nr. 0464/350575, il presente modulo compilato in tutti i suoi campi con allegati:

- Copia dell'avvenuto versamento
- Certificato medico di idoneità agonistica per Atletica Leggera
- Fotocopia della tessera FIDAL o RUNCARD FIDAL o RUNCARD EPS

Indicare con una croce la forma di pagamento utilizzato

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