



MODULO ISCRIZIONE 1a EDIZIONE STAFFETTA PODISTICA "CARNIA CLASSIC NIGHT RUN" 25 AGOSTO 2016 Ore 20:30

Compilare in stampatello, allegare la ricevuta di pagamento ed inviare via mail a: iscrizionigare@pianidivas.it oppure al fax 0433468181. Bonifico bancario intestato a: Associazione Sportiva Dilettantistica Piani di Vas, c/o Friulcassa Agenzia di Ovaro, IBAN: IT88 X063 4064 0201 0000 0001 589. Allegare (o esibire al momento del ritiro del pettorale) anche copia del certificato medico di idoneità all'attività sportiva agonistica che sia valido alla data della gara.

NOME TEAM: _____ REFERENTE _____

RUNNER N. 1			
COGNOME _____	NOME _____	SESSO	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
DATA DI NASCITA _____	INDIRIZZO _____		
SOCIETÀ _____	N. TESSERA _____	SCADENZA _____	
TEL CELL. _____	E-MAIL _____		

RUNNER N. 2			
COGNOME _____	NOME _____	SESSO	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
DATA DI NASCITA _____	INDIRIZZO _____		
SOCIETÀ _____	N. TESSERA _____	SCADENZA _____	
TEL CELL. _____	E-MAIL _____		

RUNNER N. 3			
COGNOME _____	NOME _____	SESSO	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
DATA DI NASCITA _____	INDIRIZZO _____		
SOCIETÀ _____	N. TESSERA _____	SCADENZA _____	
TEL CELL. _____	E-MAIL _____		

Io sottoscritto dichiaro che i dati forniti corrispondono a verità. Dichiaro di aver letto e compreso tutto il regolamento e di accettarlo in toto con eventuali modifiche che l'organizzazione decidesse di apportare in qualsiasi momento per la tutela e salute dei corridori e/o terzi. Dichiaro di essere consapevole che la partecipazione ad eventi sportivi agonistici è potenzialmente un'attività a rischio se non si è in condizioni fisiche idonee, pertanto dichiaro che per iscriversi bisogna essere in possesso di certificato medico agonistico in corso di validità. Mi assumo tutti i rischi derivanti dalla mia partecipazione all'evento, sollevando l'organizzazione dell'evento da ogni responsabilità. Presto il consenso del trattamento dei dati personali effettuato dall'Organizzazione. Viene garantita la riservatezza dei dati in base alla legge 675-676/96 e successive.

Acconsento all'utilizzo di fotografie e filmati, derivanti dalla mia partecipazione alla manifestazione, per ogni legittimo scopo, anche pubblicitario, senza remunerazione.

Data _____

FIRMA RUNNER 1

FIRMA RUNNER 2

FIRMA RUNNER 3
