


MODULO ISCRIZIONE



IL PONTE SCANDICCI A.S.D. PODISTICA
 VIA 4 NOVEMBRE, 13 - 50018 SCANDICCI (FIRENZE)
 TELEFONO 328 7052869 FAX +39 1782758466 E-MAIL:
 INFO@PODISTICAILPONTE.IT
 WWW.PODISTICAILPONTE.IT
 WWW.MEZZAMARATONASCANDICCI.IT
 COD. FISCALE / P. IVA 06190690484

	<input type="checkbox"/> Dal 07/ 01/ 2018 AL 11/02 € 20,00	 Non Competitiva 11 KM € 10,00 <input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/> Dal 12/ 02/ 2018 AL 16/02 € 25,00			
Cognome	Nome	Sesso	Anno	Città
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Società	N° Tessera	Cell. o M@il		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> UISP	<input type="checkbox"/> FIDAL	<input type="checkbox"/> RUNCARD	<input type="checkbox"/> ALTRI EPS	<input type="checkbox"/> LIBERO
ALLEGARE COPIA DEL CERTIFICATO MEDICO AGONISTICO PER ATLETICA LEGGERA VALIDO ALLA DATA DELLA GARA				
Consenso al trattamento dei dati personali: ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali (D.lgs 196/03) informiamo che i suddetti saranno esclusivamente utilizzati ai soli fini identificativi dei partecipanti alla gara. Dichiaro di conoscere e di accettare il regolamento UISP e di sollevare gli organizzatori da ogni responsabilità, sia civile che penale, per danni a persone e/o cose da me causati o a me derivati da altri.				
Firma				

Da Rispedire compilato e firmato in tutte le sue parti tramite mail o fax unicamente insieme a certificato (Agonistico per i 21km, Non agonistico per i 10km) e ricevuta di pagamento bonifico bancario- NELLA CAUSALE SPECIFICARE COGNOME, NOME E DISTANZA SCELTA.
Iscrizioni Passeggiata 5km SOLO la mattina della gara



CON IL PATROCINIO

COMUNE DI
SCANDICCI