

Gf/Mf Sardegna-Alghero (26/04/2020) - V° Tappa Ittiri (30/04/2020)
Modulo per iscrizioni singole/cumulative

Inviare entro il 14/04/2019 a: MARE e MONTI Via Mar Ligure, 96 09046 Quartu S.E. (CA) - fax (0708582414) - mail (girosardegna@gmail.com)

ATTENZIONE: le iscrizioni pervenute entro il 14/04 devono riportare il numero DataHealt oppure essere accompagnate da certificato medico agonistico

COSTI delle ISCRIZIONI

fatta entro il 14/04 sabato 25/04 alla partenza gara

Gf/Mf Alghero del 26/04: (NON prevede "Gadget/Pasta Party") Euro 20,00 Euro 25,00 Euro 30,00

V° Tappa Ittiri del 30/04: (con "Pasta Party" ma NON "Gadget") Euro 20,00 Euro 25,00 Euro 30,00

ISCRIZIONE SINGOLA/CUMULATIVA: il sottoscritto atleta o quale Presidente della Società Sportiva _____
 affiliata con l'Ente _____, chiede di iscrivere, per le gare/percorsi seguenti:

	Cognome	Nome	data nascita	numero tessera	numero DataHealt	26-apr		30-apr	
						percorso		percorso	
						GG	MG	GG	MG
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

DICHIARAZIONE LEGGE 675/96

Il/la sottoscritto/a nella sua qualità di richiedente l'iscrizione ovvero di Presidente della suddetta Società, in relazione alla normativa di cui alla legge n.675/96, esprime il consenso all'utilizzazione, da parte della Associazione organizzatrice, dei dati personali sopraindicati per le finalità connesse o strumentali all'esercizio dell'attività. Riconosce altresì che il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato anche attraverso strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi.

Inoltre dichiara che i dati di cui sopra sono veri e reali; di conoscere e rispettare il regolamento della manifestazione; che tutti gli atleti sono idonei fisicamente e preparati; che gli stessi si iscrivono volontariamente e si assumono tutti i rischi derivanti dalla partecipazione all'evento. Conseguentemente libera l'Associazione organizzatrice da responsabilità di ogni tipo, conosciute e sconosciute.

Modalità del versamento (si prega voler allegare la ricevuta):

() versamento sul c.c.p. n.22191092 intestato a Mare & Monti – Quartu S.E. fatto nell'ufficio postale di _____ in data _____ col n. _____

() sul c.c. bancario intestato Mare e Monti - Monte dei Paschi di Siena di Cagliari - Codice IBAN: IT 74 N 01030 04800 000001735775 fatto con bonifico del _____ banca _____

() altra modalità (indicare quale) _____

firma _____

data _____