



## MODULO D'ISCRIZIONE

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ SESSO  M  F

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

CITTÀ \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

NAZIONALITÀ \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

CELL. \_\_\_\_\_ TEL. ABITAZIONE \_\_\_\_\_

SOCIETÀ SPORTIVA \_\_\_\_\_

CODICE SOCIETÀ \_\_\_\_\_ N° TESSERA FIDAL / UISP \_\_\_\_\_

### Quota di iscrizione della maratonina

Competitiva Km 21: €uro 6,00  km 21

Competitiva Km 12,700 €uro 5,00  km 12,700

- \* **Pagamento** :: La quota di iscrizione deve essere effettuata la Domenica mattina al momento del ritiro del pettorale

Chi si iscrive alla maratona dovrà far pervenire il presente modulo di iscrizione, debitamente compilato in ogni sua parte (dove fosse necessario, unitamente al certificato medico di idoneità agonistica).

- \* **Attenzione:** Dichiaro di rispettare il regolamento della Maratonina di Tavarnelle, secondo le normative UISP vigenti e di avere compiuto 18 anni. Dichiaro di essere in possesso di regolare certificato medico di idoneità agonistica in corso di validità e di presentarlo unitamente al modulo di iscrizione,

**Informativa sulla privacy:** Con la compilazione della scheda si sottoscrive quanto stabilito dal Decreto Legislativo 30.06.2003, n°196/03 (Privacy). La partecipazione alla gara comporta, da parte del Comitato Organizzatore e dei terzi operanti per suo conto, l'autorizzazione al trattamento, con mezzi informatici o meno, dei dati personali ed alla loro utilizzazione da parte dell'Organizzatore e dei terzi operanti per suo conto, per lo svolgimento degli adempimenti inerenti alla manifestazione.

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

**Da trasmettere entro il venerdì precedente alla gara via Fax al n° 055 8050038**  
**NB :** la classifica e le foto della manifestazione saranno disponibili sul sito della società  
[www.polisportivatavarnelle.it](http://www.polisportivatavarnelle.it)