

MODULO D'ISCRIZIONE CAMPESTRE 7,5 KM

L'iscrizione può essere effettuata con un versamento di **15 euro** intestato all' Associazione Ballacoicinghiali
c/c bancario n° IT10 U030 3249 2500 1000 0000 630 Banca CREDEM - Albenga e dovrà riportare oltre al Nome e Cognome, la
causale: Corricoicinghiali Corsa Campestre
Il presente modulo di iscrizione, la copia del versamento e la **copia del certificato medico sportivo**, sono da inviare a:
totano@ballacoicinghiali.it oppure al n° fax 0 19681053



A.S.D.
RUNNERS LOANO

CON LA PRESENTE RICHIEDO IL PETTORALE PER POTER GAREGGIARE ALLA
1° EDIZIONE **CCC CAMPESTRE 2010**
DEL 21-08-2010

CORSA CAMPESTRE COMPETITIVA KM. 7,5

PRANZO C/PROD. TIPICI GRATUITO

SI	NO
----	----

Accompagnatori pranzo euro 10,00

N°

NOME _____

COGNOME _____

DATA DI NASCITA _____

RESIDENTE A _____

IN VIA _____

PROVINCIA DI _____

TELEFONO _____

INDIRIZZO MAIL _____

SOCIETA' SPORTIVA _____

TESSERA N°

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

NUMERO PETTORALE

<input type="text"/>

Dichiaro di conoscere e di accettare il regolamento della Corsa Campestre Corricoicinghiali e sollevo l'organizzazione da ogni responsabilità e da danni da me causati o a me derivati da altri.

Dichiaro inoltre di conoscere e di accettare quanto segue:

Possono partecipare gli atleti che alla data della manifestazione **abbiano compiuto il 18° anno** di età.

Gli atleti italiani dovranno dimostrare, all'atto dell'iscrizione, di essere regolarmente tesserati alla FIDAL, ad altra Federazione Sportiva Nazionale o ad un Ente di Promozione Sportiva e di essere in regola con le norme per la tutela sanitaria per la pratica dell'atletica leggera agonistica.

L'organizzazione accetterà solamente le iscrizioni compilate con moduli riempiti in modo completo, corredate dal relativo pagamento e dalla documentazione sopra richiesta entro le scadenze fissate. Non sono ammesse partecipazioni a qualsiasi titolo di atleti **NON ISCRITTI**, privi dei requisiti sanitari certificati e/o non tesserati.

FIRMA _____

Tutela della privacy: informativa legge D.Lgs. n.196/2003

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. n.196/2003 relativo al trattamento dei dati personali, con l'invio del presente modulo, predo il mio consenso al trattamento dei miei dati personali, solo ed esclusivamente ai fini dello svolgimento delle attività menzionate all'interno di questa pagina.

I miei dati personali sono depositati presso la sede del Comitato Organizzatore di **CORRICOICINGHIALI**

via Unita' d'Italia, 2- 17024 Finale Ligure SV, e potro' esercitare i diritti di cui all'art.13 (accesso, correzione, cancellazione, opposizione al trattamento, ecc.) inviando una email a info@ballacoicinghiali.it.

FIRMA _____



SARA' POSSIBILE ISCRIVERSI ANCHE PRIMA DELLA PARTENZA FINO AL RAGGIUNGIMENTO DEL NUMERO MASSIMO DI 100 CONCORRENTI.
L'AGGIORNAMENTO DELLE ISCRIZIONI POTRA' ESSERE SEGUITO CONSULTANDO IL SITO www.ballacoicinghiali.it

