



DATA E LUOGO _____

Oggetto: iscrizione di gruppo RED BUCCELLA RUN DEL 05/05/2019 – 10K COMPETITIVA

Con la presente, io sottoscritto/a _____ in qualità di _____

dell'Associazione/Gruppo/Società _____ codice Società _____

Referente _____ e-mail _____ TEL. _____

Desidero ritirare tutti i pettorali insieme SI NO

trasmetto iscrizioni per la 10K competitiva "Red Buccella Run" che si terrà il 05/05/2019.

N° _____ quote X € _____ = TOT. _____

- 1 iscrizione gratuita ogni 20 partecipanti
€ 10,00 entro 31/03/2019 - € 13,00 dal 1 al 30 aprile 2019 - € 15,00 dal 1 al 5 maggio 2019

	NOME	COGNOME	M/F	DATA DI NASCITA	N°tessera	SCAD. CERT. MED.	nazionalità
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

Dichiaro altresì che i certificati medici degli Atleti sono regolari e che tutti gli Atleti accettano i termini di partecipazione. Con la firma dichiaro che tutti conoscono il regolamento della Red Buccella Run 10K 2019 e le norme Fidal, tutti gli sponsor dell'evento, i rispettivi rappresentanti, successori, funzionari, direttori, membri, agenti ed impiegati delle società sopra citate, di accettare tutti i presenti e futuri reclami o responsabilità di ogni tipo derivanti dalla mia partecipazione all'evento. Concedono la loro autorizzazione a tutti gli enti ad utilizzare materiale fotografico e audio-video relativo alla partecipazione all'evento, all'interno di siti e social e per qualsiasi legittimo utilizzo senza remunerazione. Le informazioni saranno trattate ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali.

FIRMA