

MODULO ISCRIZIONE

UTILIZZO DELLA SCHEDA D'ISCRIZIONE

COMPILA E SPEDISCI LA

SCHEDA D'ISCRIZIONE:

- Via e-mail : veneto@mvsdam.net - Via fax: 0413 963007

RICORDATI DI ALLEGARE:

- Ricevuta del versamento
- Copia della tessera.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Bonifico bancario italiano, con spese bancarie a carico dell'ordinante, intestato a AMARATHON presso - VALPOLICELLA Benaco Banca, c/c nº IBAN IT46C0831560031000000235430

GARA 21 Km			Easy	
COGNOME		NOME		
OFCCO DATA DI MACCITA		NAZIONALITÀ		
SESSO DATA DI NASCITA M F / /		NAZIONALITÀ		
INDIRIZZO				CAP
CITTÀ			PROV.	TESSERAMENTO
TELEFONO CELLULARE E-MAIL	TELEFONO AB	BITAZIONE FIDA		
CODICE SOCIETÀ NOME SOCIE	=τλ			N. TESSERA
QUOTA D'ISCRIZIONE AMARATHON 21 KM				
 € 20,00 FINO AL 25 FEBBRAIO ☐ € 27,00 DAL 26 FEBBRAIO AL 15 APRILE ☐ € 30,00 DAL 16 APRILE AL 25 APRILE ☐ € 35,00 DAL 26 APRILE AL 1° MAGGIO ☐ € 3,00 PER TESSERA GIORNALIERA 		** SE HAI LA TESSERA UISP , INSERISCI QUI IL TUO NUMERO: MIGLIOR TEMPO (ULTIMO ANNO)		
QUOTA D'ISCRIZIONE AMARATHON EASY © 11,00 QUOTA DI ISCRIZIONE UNICA				
PERSONALIZZA IL TUO PETTORALE MAX 15 CAF SOLO ENTRO IL 22 APRILE 2019	RATTERI (SPAZI INCLUSI) I	DA INSERIRE NEL TUO PE	ETTORALE IN ALTERNAT	TIVA AL TUO NOME*
TA /MM/AAAA) / / /		F	IRMA	

DICHIARAZIONE LIBERATORIA: la mancata sottoscrizione della presente comporta l'impossibilità di effettuare l'iscrizione dell'atleta. Con la sottoscrizione della presente scheda d'iscrizione - consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti (art. 26 L. 15/68 e art. 489 c.p.) - dichiaro di aver letto e di conseguenza conoscere, accettare e rispettare il Regolamento di AMARATHON pubblicato sul sito www.amarathon.it; di essere consapevole che la partecipazione ad AMARATHON evento sportivo agonistico è un'attività potenzialmente a rischio se non si è adeguatamente preparati e in condizioni fisiche idonee; che la gara si svolge sulle strade della città; che per iscriversi si deve aver compiuto il 18° anno di età e si deve essere in possesso del certificato medico di idoneità alla pratica sportiva agonistica in corso di validità; di iscrivermi volontariamente e di assumermi tutti rischi derivanti che per Isoriversi a sieve a vere compitude il le a la no di eta e si deve dessere in possesso dei certificato medico di todori con il controlo di lorgo, sondizioni di tempo come freddo estremo, pioggia/umido; condizioni di traffico e della strada, rischi da me ben conosciuti e valutati; di concedere l'autorizzazione, senza remunerazione e secondo quanto indicato nel Regolamento, all'uso di fotografie, filmati, ecc. relativi alla mia partecipazione all'evento. Dichiaro infine di aver letto e preso conoscenza delle informazioni sul trattamento dei dati fornite ai sensi dell'art.13 del GDPR così come pubblicate sul sito e di dare il mio consenso al trattamento dei dati qualora il trattamento non rientri in una delle i poteni di esenzione di cui al GDPR. Con la presente Vi informiamo, ai sensi dell'art. 13 del GDPR, che i Vs. dati personali verranno trattati dagli Incaricati (personale, fornitori o enti terzi) individuati dal comitato Festa dei Vini Classici della Valpolicella e Recioto (Titolare del Trattamento) per l'adempimento di obblighi di legge, per dare seguito ad aspetti contrattuali o organizzativi relativamente alla partecipazione alle gare o per l'invio di materiale informativo e promozionale, in conformità al Decreto stesso.