



AMARATHON[®] DELLA VALPOLICELLA

5° AMARATHON 1 MAGGIO 2020 MODULO ISCRIZIONE

UTILIZZO DELLA SCHEDA D'ISCRIZIONE

COMPILA E SPEDISCI LA SCHEDA D'ISCRIZIONE:

- Via e-mail : veneto@mysdam.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 n° IBAN IT46C0831560031000000235430

GARA

21 KM

12,5% Vol.

COGNOME

NOME

SESSO

DATA DI NASCITA

M F

____ / ____ / ____

NAZIONALITÀ

INDIRIZZO

CAP

CITTÀ

PROV.

TESSERAMENTO

- UISP **
 FIDAL
 ENTE PROM. SPORTIVA
 NON TESSERATO (€ 3,00)
 TESSERATO ALTRA FED.

TELEFONO CELLULARE

TELEFONO ABITAZIONE

E-MAIL

CODICE SOCIETÀ

NOME SOCIETÀ

N. TESSERA

QUOTA D'ISCRIZIONE AMARATHON 21 KM

€ 25,00 FINO AL 15 APRILE

€ 35,00 DAL 16 APRILE AL 1° MAGGIO

** SE HAI LA TESSERA UISP, INSERISCI QUI IL TUO NUMERO:

QUOTA D'ISCRIZIONE AMARATHON 12,5% Vol.

€ 13,00 QUOTA DI ISCRIZIONE A TARIFFA UNICA

MIGLIOR TEMPO (ULTIMO ANNO)

PERSONALIZZA IL TUO PETTORALE MAX 15 CARATTERI (SPAZI INCLUSI) DA INSERIRE NEL TUO PETTORALE IN ALTERNATIVA AL TUO NOME*

SOLO ENTRO IL 20 APRILE 2020

DATA

(GG/MM/AAAA)

FIRMA

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 i rischi derivanti dalla mia partecipazione all'evento quali: cadute, contatti con veicoli, con altri partecipanti, spettatori od altro; condizioni 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 ipotesi 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.

*Se la direzione gara dovesse ritenere la tua frase offensiva, non adeguata o troppo lunga, la sostituirà con il tuo nome.