

5 Castelli HALF MARATHON Bedizzole (BS) 12 OTTOBRE 2008

MODULO ISCRIZIONE

COGNOME	NOME	data di nascita	SESSO	CODICE FISCALE (Obbligatorio per ritiro premi)			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>			
INDIRIZZO	C.A.P.	CITTÀ	PROV.	TESSERAMENTO FIDAL			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO		
GRUPPO SPORTIVO	TESSERA N.	COD. SOCIETÀ	ASSOLUTI	AM/MASTER	ALTRO		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
TELEFONO	E-MAIL	PAGAMENTO EFFETTUATO TRAMITE:	BONIFICO BANCARIO	C/C POSTALE	PUNTI DI RACCOLTA		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Dichiaro di conoscere e accettare il regolamento della "5 Castelli Half Marathon" di essere maggiorenne alla data della gara e di essere in possesso del certificato medico di idoneità all'attività sportiva agonistica e sollevo l'organizzazione da ogni responsabilità e danni da me causati o a me derivati da altri. Sono a conoscenza che inviando il mio nominativo per l'iscrizione alla "5 Castelli Half Marathon" do il mio assenso sia al trattamento dei miei dati personali, trattamento che verrà svolto elettronicamente nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, legge 31-12-96 n°675, che all'utilizzo, senza compenso, della mia immagine (foto, video, nastri ecc.) relativi all'evento sportivo.
Per eventuali rettifiche dei miei dati personali potrò scrivere all'Indirizzo sopra riportato.

TAGLIA T-SHIRT	IL PETTORALE DI GARA SARÀ RITIRATO:	<input type="checkbox"/> PERSONALMENTE	<input type="checkbox"/> DALLA SOCIETÀ
<input type="text"/>	DATA _____	FIRMA _____	

ISCRIZIONI: €13 FINO AL 28 SETTEMBRE 2008 €20 DAL 29/9 AL 10 OTTOBRE 2008

CHIUSURA ISCRIZIONI 10 OTTOBRE 2008

Modalità di versamento: 1) contanti all'atto dell'iscrizione, ai punti di raccolta alle gare o presso l'Atletica Bedizzole o suoi rappresentanti.
2) c/c postale n. **41104837** - 3) bonifico bancario presso Banca di Bedizzole Turano Valvestino Credito Cooperativo agenzia di Bedizzole
Cod. IBAN IT 34 P 08379 54081 000000330278.

Il modulo d'iscrizione e la ricevuta del versamento vanno inviati a mezzo fax al n. 030 676090 **"Non si accettano iscrizioni incomplete"**

**TUTTI I VERSAMENTI VANNO INTESTATI
ALL' A.S.D. ATLETICA BEDIZZOLE
VIA CADUTI DEL LAVORO, 12 - 25081 BEDIZZOLE (Brescia)**

Info: tel / fax 030676090 - 030674095 - Cell. 3391827106

SPONSOR

LORIMER SPORT



Sponsor
del benessere

