



FONDAZIONE FRIULI



AREA SPORT MY EMOTIONAL SHOES



SCHEDA DI ISCRIZIONE

SCRIVERE IN STAMPATELLO LEGGIBILE, DOPO AVER LETTO ATTENTAMENTE IL
REGOLAMENTO: NON SARANNO AMMESSE CONTESTAZIONI INUTILI.

Cognome: _____ Nome: _____

Data di nascita: _____ Luogo di nascita: _____

Telefono cellulare: _____ Email: _____

Società Sportiva di appartenenza: _____

Persona da contattare in caso di **EMERGENZA:**

Nome: _____ Cognome: _____ Tel: _____

Quota di iscrizione:

entro il 31/01/2018 €20,00

dal 01/02/2018 e fino al 21/02/2018 €25,00

il 24 e il 25 marzo presso la partenza del Trail €30,00

**Allego CERTIFICATO MEDICO AGONISTICO PER L'ATLETICA LEGGERA IN CORSO DI
VALIDITA' ALLA DATA DELLA GARA.**

Dichiaro di essere in possesso del certificato medico AGONISTICO per l'atletica leggera in corso di validità alla data della gara, come richiesto dal D.M. del 18-2-82.

Dichiaro che i dati forniti corrispondono a verità; di aver esaminato il regolamento della manifestazione e di accettarlo integralmente assumendomi gli oneri ivi previsti; di essere consapevole che tale manifestazione comporta uno sforzo intenso e prolungato e di impegnarmi pertanto ad affrontare l'attività in condizioni adeguate; di sollevare l'organizzatore della manifestazione dal risarcimento degli eventuali danni derivanti dai normali e prevedibili rischi legati all'attività; di assumermi piena ed esclusiva responsabilità per danni eventualmente da me cagionati a terzi o a beni di terzi nel corso della manifestazione; di prestare il consenso al trattamento dei dati personali effettuato dall'organizzazione in relazione alla presente manifestazione e di consentire l'utilizzo di fotografie, immagini filmate, registrazioni, derivanti dalla mia partecipazione alla gara per ogni legittimo scopo, anche pubblicitario.

Data: _____

Firma leggibile del partecipante

Per presa visione di quanto sopra e per accettazione
integrale del regolamento della manifestazione
