

8
SCHEDA D'ISCRIZIONE da inviare unitamente alla copia di avvenuto pagamento ed eventuale certificato idoneità agonistica a:
OTC COMO (WWW.OTC-SRL.IT) , fax +39 031 812.02.48, e-mail: centochilometriseregno@otc-srl.it

COGNOME _____ NOME _____ DATA DI NASCITA ____/____/____ SESSO M F

INDIRIZZO _____ CAP _____ CITTÀ _____ PROV. _____ NAZIONE _____

TELEFONO _____ CELLULARE _____ E-MAIL _____ @ _____ SOCIETÀ _____

FIDAL CAT. PROMESSE E SENIORES FIDAL CAT. AMATORI E MASTER ENTE CONVENZIONATO CON FIDAL _____ CIP _____ N. TESSERA _____

NON TESSERATO ALLEGATO CERTIFICATO DI IDONEITÀ AGONISTICA CON SCADENZA _____ PAGO € 5,00 PER CARTELLINO GIORNALIERO FIDAL
IN AGGIUNTA ALLA QUOTA DI ISCRIZIONE

COMPETIZIONE SCELTA: GELSIA RRIANZA MARATHON E DISABILI HANDBIKE CENTO CHILOMETRI data ____/____/____ firma _____

Con la firma della presente scheda il concorrente dichiara di avere compiuto 20 anni alla data del 21 marzo 2010 e di esonerare gli organizzatori da ogni responsabilità sia civile che penale per danni a persone e/o cose da lui causati o a lui derivati. Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) si informa che i dati raccolti saranno utilizzati ai fini della predisposizione dell'elenco dei partecipanti, della classifica, dell'archivio storico, per fornire i servizi dichiarati nel regolamento e per l'invio di materiale informativo e/o pubblicitario inerente la manifestazione da parte del Comune di Seregno e dei suoi partners.

firma per accettazione _____