

ISCRIZIONE GARA

I/la sottoscritto/a richiede la propria iscrizione all'evento _____
che si terrà a _____

Dati del partecipante

COGNOME _____ NOME _____

dati non necessari se tesserati MARATHON CLUB TRENTO o se non sono stati variati

DATA DI NASCITA _____

VIA _____

LOCALITA' _____

EMAIL _____

TELEFONO _____

TESSERA FIDAL N. o altro _____

SOCIETA' e CODICE _____

DISTANZA GARA SCELTA _____

GARA IN COPPIA CON _____

CON RICONOSCIMENTO/PACCO GARA _____

TAGLIA ABBIGLIAMENTO _____

da compilare se si desidera ottenere una griglia di partenza personale.

MIGLIOR TEMPO OTTENUTO SULLA DISTANZA ___:___ EFFETTUATO A _____ ANNO _____

Nel caso di discordanze o aggiornamenti andrà contattato direttamente l'organizzatore della gara.

Disclaimer Privacy

Nel pieno rispetto di quanto disposto ai sensi del D.lgs. 30/06/2003 n.196 in materia di "Tutela dei dati personali", ASD Marathon Club Trento informa che i dati fin qui riportati, saranno utilizzati per soddisfare l'oggetto della richiesta e comunque ad uso interno.

Con la sottoscrizione del seguente modulo d'iscrizione dichiaro di conoscere e di accettare il regolamento della gara in oggetto (disponibile sul sito dell'evento).

Dopo il pagamento della quota di partecipazione all'evento in oggetto verrà avviato l'iter di iscrizione.

Trattandosi di iscrizioni di società, il vostro nome sarà visibile nella lista iscritti alla gara in oggetto solo dopo il termine delle iscrizioni come da accordi con gli organizzatori delle stesse.

Per rimborsi o posticipi della quota di iscrizione vige il regolamento delle gara in oggetto.

QUOTA VERSATA € _____

Trento, il _____

FIRMA _____