

# Run For Autism



## ISCRIZIONE INDIVIDUALE 10 KM COMPETITIVA

Ritiro pettorali presso Scout Center, largo dello Scautismo 1

Venerdì 05/04/2024 dalle h. 15,00 alle h.19,00

Sabato 06/4/2024 dalle h. 10,00 alle 17,00

Cognome

Nome

Sesso (M/F)

Nato/a il

Tipo tesseramento \*

Società sportiva

Tessera nr. \*\*

Indirizzo

C.A.P.

Città / Prov

Telefonico

E.mail

\* Indicare tipo tesseramento : 1 – FIDAL 2 - Ente di Promozione Sportiva (EPS) 3 - Runcard

\*\* indicare nr. Tessera FIDAL o altro Ente di promozione sportiva

**N.B.** I tesserati FIDAL dovranno allegare il sostitutivo del tesserino scaricabile dalle società dal sito della FIDAL (tale sostitutivo attesta infatti il rinnovo per il 2023). I tesserati degli altri Enti di promozione sportiva (UISP, AICS, Libertas, ecc.) dovranno allegare copia del tesserino in cui sia visibile la data del rilascio e di scadenza.

### **RISERVATO A CHI E' SPROVVISTO DELLA COPIA DEL CARTELLINO FIDAL/COPIA TESSERA EPS**

Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare il regolamento della manifestazione Run for Autism.

Dichiara sotto la propria responsabilità che i dati sopra riportati sono veritieri (L. 197/1997),

Ai sensi del D. L.vo 196/2003 acconsento il trattamento dei dati da me forniti e la loro diffusione ai fini di formare l'elenco dei partecipanti alla gara, di redigere le classifiche ufficiali e pubblicare gli stessi anche sulla rete internet.

(Firma dell'atleta) \_\_\_\_\_

**NOTE:**

**ATTENZIONE:** Il modulo, compilato in ogni sua parte e firmato deve pervenire entro le h. 14,00 di **MERCOLEDI' 3 Aprile 2024** via email a **segreteriaiscrizioni123@gmail.com**