



Diabetes Marathon 2018

MODULO ISCRIZIONE INDIVIDUALE GARE COMPETITIVE

Il presente modulo va compilato in ogni sua parte e spedito via e-mail all'indirizzo iscrizioni@dapiware.it oppure via fax al numero +39 0546399928 unitamente a copia della documentazione indicata nella sezione "Requisiti per la partecipazione" del regolamento e a copia del pagamento da effettuarsi con bonifico bancario su **IBAN IT 91 Z 03359 01600 100000140590** intestato a "Diabetes Marathon A.S.D." con causale "Iscrizione Diabetes Marathon 2018" + Cognome e Nome atleta. Per la quota di iscrizione fa fede la data del pagamento.

Percorso, Quota e Pagamento		
	10 Km	Mezzamaratona (21,097 Km)
fino al 31/01/2018	<input type="checkbox"/> € 10,00	<input type="checkbox"/> € 15,00
dal 01/02/2018 al 31/03/2018	<input type="checkbox"/> € 12,00	<input type="checkbox"/> € 18,00
dal 01/04/2018 al 12/04/2018	<input type="checkbox"/> € 15,00	<input type="checkbox"/> € 20,00
14/04/2018 sul campo	<input type="checkbox"/> € 15,00	<input type="checkbox"/> € 20,00
15/04/2018 sul campo	<input type="checkbox"/> € 20,00	<input type="checkbox"/> € 25,00
Donazione solidale	<input type="checkbox"/> € 5,00 <input type="checkbox"/> € 10,00 <input type="checkbox"/> € 25,00 <input type="checkbox"/> Altro € _____,00	
Pagamento	Effettuato in data: _____ Tramite <input type="checkbox"/> Bonifico bancario <input type="checkbox"/> Contanti (solo punti convenzionati)	
Dati anagrafici		
Cognome		
Nome		
Data nascita Sesso Nazionalità	/ /	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Indirizzo		
Cap – Città – Provincia – Stato		
Telefono / Cellulare		
E-mail		
Dati tesseramento		
Ente	<input type="checkbox"/> Fidal <input type="checkbox"/> Uisp <input type="checkbox"/> Altro _____	
Codice società Società		
Tessera N°		
Altre informazioni		
Note		

Dichiaro che i dati forniti corrispondono a verità e che parteciperò alla manifestazione di cui sopra con i requisiti prescritti dal Regolamento, che accetto in ogni sua parte, solo se sarò in condizioni di salute adeguate a sostenere una prova che prevede uno sforzo fisico intenso e prolungato. Mi assumo tutte le responsabilità per qualsiasi accadimento direttamente o indirettamente derivante dalla mia partecipazione all'evento, sollevando in tal senso completamente la società organizzatrice, gli Enti e le persone a qualsiasi titolo coinvolte nella manifestazione. Autorizzo inoltre Dapiware di Piero Santini, SDAM s.r.l. e la società Organizzatrice a conservare, utilizzare e comunicare agli altri Enti/Società coinvolti nella manifestazione stessa i miei dati, in conformità alle leggi in vigore sul trattamento dei dati personali (legge 196/2003).

Data _____

Firma _____