

Cognome	
Nome	
Sesso (M / F)	
Nato/a il	
Tipo Tesseramento*	
Società Sportiva	
Tessera N.**	
Indirizzo	
CAP	
Città / Provincia	
Telefono	
E-mail	

* Indicare tipo tesseramento : **1 - FIDAL agonisti 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 al fax **il sostitutivo del tesserino** scaricabile dalle società dal sito della FIDAL (tale sostitutivo attesta infatti il rinnovo per il 2019). 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 o di scadenza.

Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare il regolamento della manifestazione "La corsa della Croce Rossa".

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) _____

Il sottoscritto _____

Presidente della società _____ dichiara che il suddetto atleta è in regola con il tesseramento per l'anno 2019 e con le leggi vigenti sulla tutela sanitaria sportiva.

Data

Timbro della società sportiva e Firma

Da inviare entro le ore 20.00 di MERCOLEDI' 11 settembre 2019
via email a eventi@crimorlupo.org