



*ASSOCIAZIONE POLISPORTIVA
DILETTANTISTICA
CASSARO ANTICO*



MINIMARATONA DI SICILIA
02 GIUGNO 2017

Modulo d'iscrizione alla gara agonistica di 15 km

Nome _____ Cognome _____ Sesso _____
 nat__ a _____ il _____
 residente in via _____ n° _____
 cap _____ città _____ prov. _____ telefono _____
 e-mail _____

in possesso di tessera sportiva rilasciata da

- ✓ FIDAL Società _____ n. tessera _____
- ✓ ACSI Società _____ n. tessera _____
- ✓ EPS _____ Società _____ n. tessera _____

Unitamente invia certificato medico, in corso di validità, attestante l'idoneità all'attività sportiva agonistica per l'atletica leggera, tessera sportiva e la quota di partecipazione di € 10,00 (dieci/00). Sarà mia cura ritirare il pacco gara presso ACSI Sicilia Occidentale via Leonardo da Vinci 17.

Con la sottoscrizione del presente modulo dichiaro di conoscere e accettare integralmente il Regolamento della Minimaratonone di Sicilia 2017. Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 esprimo il consenso a che l'A.P.D. Cassaro Antico raccolga, utilizzi e diffonda i dati contenuti nel presente modulo d'iscrizione, per preparare l'elenco dei partecipanti, la classifica, l'archivio storico della manifestazione, per espletare i servizi dichiarati nel regolamento nonché per finalità promozionali, informative e per l'invio di materiale redazionale. Esprimo altresì il consenso all'utilizzo da parte dell'A.P.D. Cassaro Antico e dei suoi partner, della mia immagine, senza specifica autorizzazione e senza remunerazione, per diffusioni e pubblicazioni. Mi riservo di consultare, modificare e/o cancellare i dati relativi alla mia persona come sopra dichiarati.

Data _____ Firma _____

