



ASSOCIAZIONE POLISPORTIVA
DILETTANTISTICA
CASSARO ANTICO



MINIMARATONA DI SICILIA
02 GIUGNO 2017

Modulo d'iscrizione alla gara agonistica di Staffetta 2 x 7,5 km

Maschile **Femminile** **Mista** nome staffetta _____

1.

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 _____

2.

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 si 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 complessive € 20,00 (venti/00). Sarà nostra 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.

1) Data _____ Firma _____ 2) Data _____ Firma _____

