



Camminata ludico motoria km 2 • Walk with Diabetes e Run with Autism CronoRun km 5 • Limoncino Flash



**Domenica 21 ottobre 2018 • Palermo
il Parco della Salute • Foro Italico**



Modulo d'iscrizione • Dati maggiorenne

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

inoltre, in qualità di genitore del minore (dati del minore)

Nome _____ Cognome _____
 nat__ a _____ il _____

si iscrive insieme al minore alla

Camminata (Walk with Diabetes e Run with Autism) 2 km

Cronorun Limoncino Flash 5 km

A tal fine, unitamente consegna la/e quota/e di partecipazione, pari a € 5,00 (cinque/00) ad iscritto che dà diritto al ritiro del kit di partecipazione (pettorale, sacca, t-shirt, braccialetto, acqua, succo di frutta) ed alla tessera **ACSI PLUS** Sicilia Occidentale.

[scopri i vantaggi su https://www.acsisiciliaoccidentale.it/convenzioni](https://www.acsisiciliaoccidentale.it/convenzioni)

Sarà mia cura ritirare il kit di partecipazione, presso il Parco della Salute, sabato 20 ottobre dalle ore 10 alle ore 17 o domenica 21 ottobre dalle ore 8.30 alle ore 9.30.

Queste dichiarazioni, autorizzazioni e richieste devono essere lette e sottoscritte, con una sola firma, da ciascun partecipante alla manifestazione Campus3s salute sport e solidarietà; l'autorizzazione facoltativa dei dati personali va spuntata in caso di non accettazione/richiesta.

La firma di questa dichiarazione, autorizzazione e richiesta comporta la piena e consapevole comprensione e accettazione di quanto appresso:

- ai sensi del D.Lgs. 196/2003 esprimo il mio libero ed informato consenso al trattamento dei dati personali da parte dell'organizzazione e che gli stessi verranno utilizzati per formare l'elenco partecipanti, la classifica, l'archivio storico, i servizi dichiarati nel volantino e comunicazioni successive e comunque per il perseguimento degli scopi statutari e istituzionali delle associazioni organizzatrici. I suddetti dati saranno conservati presso la sede dell'associazione. Per cancellare o modificare i propri dati, inviare comunicazione a info@vivisano.org o siciliaoccidentale@acsi.it. Autorizzo gli organizzatori all'utilizzo di immagini fisse e in movimento di ciascun partecipante realizzate durante l'evento;
- essere fisicamente idoneo ed in regola con quanto stabilito dalla legge sanitaria sulle attività sportive;
- sollevare gli Enti organizzatori e gli enti patrocinanti da qualsiasi responsabilità per danni a persone e/o cose che si possono verificare prima, durante e dopo la manifestazione;
- di aver letto ed accettato il regolamento della manifestazione.

Autorizzazione facoltativa:

Data _____

Firma _____

