



SE VUOI ISCRIVERTI UTILIZZANDO QUESTA SCHEDA

Compila e spedisce la scheda:

- per e-mail a: chiavari@tds-live.com
- per fax al numero: +39 041 50 88 343

Ricordati di allegare:

- prova dell'avvenuto pagamento
- prova dell'avvenuto tesseramento 2018
- certificato medico se tesserato Runcard



DATI PERSONALI

COGNOME				NOME		
SESSO	DATA DI NASCITA (GG MM AAAA)			LUOGO DI NASCITA		
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
INDIRIZZO					CAP	<input type="text"/>
CITTÀ	PROV.	NAZIONE				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
E-MAIL	<input type="text"/>					
TELEFONO FISSO O CELLULARE					MIGLIOR TEMPO	<input type="text"/>

TESSERAMENTO

<input type="checkbox"/> TESSERAMENTO F.I.D.A.L.	N° TESSERA	CODICE SOCIETÀ
<input type="checkbox"/> F.I.D.A.L. RUNCARD 	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	NOME SOCIETÀ	<input type="text"/>

 (OBBLIGATORIO INVIO CERTIFICATO MEDICO AGONISTICO PER ATLETICA LEGGERA VALIDO AL 16/06/2018)

Con la presente dichiaro di conoscere e rispettare il regolamento della gara e di essere consapevole che partecipare all'evento in questione potrebbe essere pericoloso per la mia salute. Riconosco che non dovrei iscrivermi e partecipare se non idoneo dal punto di vista medico e soprattutto se non preparato atleticamente. Accettando la mia richiesta di iscrizione, mi assumo tutti i rischi connessi alla mia partecipazione a questo evento, compresi anche tutti gli eventuali infortuni legati agli spostamenti per raggiungere o ritornare dalla manifestazione. Esonero in modo totale gli organizzatori dell'evento, gli sponsor, i vari gruppi volontari e qualsiasi altro soggetto pubblico o privato che riveste un ruolo organizzativo dell'evento stesso da ogni responsabilità e sono consapevole che qualsiasi fatto o reclamo causato da negligenza dalle varie parti non potrà essere ricondotto all'organizzazione. Ai sensi del D.Lgs. n.196 del 30/06/2003 (Testo Unico della Privacy) l'organizzazione informa che i dati personali raccolti saranno utilizzati esclusivamente per approntare l'elenco dei partecipanti, le varie classifiche e l'archivio. Gli stessi dati potranno essere utilizzati per l'invio di materiale informativo da parte dell'organizzazione o dai suoi partners. Tramite l'iscrizione il firmatario autorizza l'organizzazione e tutti gli enti sopra elencati ad utilizzare le proprie immagini e/o video relative alla partecipazione all'evento per la promozione dell'evento su tutti

QUOTE DI ISCRIZIONE 4^ Mezza Maratona di Chiavari by night

- 25,00 €** fino al 31/03/2018 **30,00 €** dal 1/04 al 31/05/2018
 35,00 € dal 1/06 al 15/06/2018 **40,00 €** il giorno della gara

LA QUOTA COMPRENDE GIA' 5 EURO DI CAUZIONE CHIP.
La cauzione verrà resa al momento della riconsegna del chip che dovrà avvenire dopo aver superato il traguardo.

MODALITA' DI PAGAMENTO

È obbligatorio specificare nella causale i nomi degli atleti iscritti

- BONIFICO BANCARIO CON SPESE A CARICO DELL'ORDINANTE**

IBAN: IT42 1 05034 31950 000000004112

intestato a: A.S.D. Chiavari Tigullio outdoor

Causale: "Iscrizione 4^ Mezza Maratona di Chiavari by night"

- PRESSO I NEGOZI:**

Chiavari: Ottico Roggero, Via della Cittadella, 18 Chiavari - Hub Via Nino Bixio, 20

Genova: Genova Running Via Cipro 47/49

Sestri Levante: Hub Via XXV Aprile 145

DATA E FIRMA

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	



CONTATTI PER INFO ISCRIZIONI

Telefono: +39 041 85 02 108

E-mail: chiavari@tds-live.com