



UTILIZZA QUESTA SCHEDA PER L'ISCRIZIONE

Compila e spedisce la scheda:

- per e-mail a: 7kmdichiavari@tds-live.com
- per fax al numero: **+39 041 50.88.343 - +39 041.20.31.565**

Ricordati di allegare:

- prova dell'avvenuto pagamento
- prova dell'avvenuto tesseramento 2019
- certificato medico se tesserato UISP/EPS/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"/>			
INDIRIZZO				CAP		
CITTÀ	PROV.	NAZIONE				
E-MAIL						
TELEFONO FISSO O CELLULARE				MIGLIOR TEMPO		

TESSERAMENTO F.I.D.A.L.

F.I.D.A.L. RUNCARD 

TESSERAMENTO UISP 

TESSERAMENTO EPS 

 (OBBLIGATORIO INVIO CERTIFICATO MEDICO AGONISTICO PER ATLETICA LEGGERA E TESSERA EPS VALIDI AL 22/06/2019)

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA': Con la firma di questo modulo 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 athleticamente. 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. Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sulla privacy ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dei D.Lgs. n. 196/2003 e n. 101/2018 pubblicata sul sito www.lamezzadichiavari.it e consento il trattamento dei dati forniti conformemente a quanto previsto. L'organizzazione informa che i dati personali raccolti saranno utilizzati prevalentemente per approntare l'elenco dei partecipanti, le varie classifiche e l'archivio. Autorizzo gli organizzatori e i suoi partner istituzionali e commerciali ad utilizzare le mie immagini e/o riprese audio/video relative alla partecipazione all'evento a tempo indeterminato e senza remunerazione per la promozione dell'evento su tutti i media nazionali e internazionali.

QUOTE DI ISCRIZIONE 7 Km di Chiavari

15,00 € Fino al 31/03/2019 **19,00 €** dal 01/04/2019 al 22/06/2019

+ 15,00 € in caso di TESSERAMENTO UISP attraverso A.S.D. Tigullio Outdoor
N.B.: La tessera UISP non sarà spedita ma consegnata all'atto del ritiro del pettorale

LA QUOTA COMPRENDE GIA' 5 EURO DI CAUZIONE CHIP.

La cauzione verrà resa al momento dell'ariconsegna del chip che dovrà asvvenire 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 7Km di Chiavari 2019"

PRESSO I NEGOZI:

Chiavari : Ottico Roggero , Via della Cittadella,17 0185310017
Chiavari : Hub, Via Nino Bixio, 20 TEL. 380022
Genova : Genova Running, Via Cipro 47/49
Sestri Levante: Hub, Via XXV Aprile 145
San Salvatore di Cogorno: Levante Running, Corso risorgimento

Data e Firma

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



CONTATTI PER INFO ISCRIZIONI

Telefono: **+39 041 85 02 108**

E-mail: **7kmchiavari@tds-live.com**