



MODULO DI ISCRIZIONE SINGOLO ATLETA

presso il negozio "IL PODIO SPORT" di Cuneo

unitamente a copia del certificato medico agonistico, per "Atletica leggera", pagando in contanti o Satispay

Cognome	Nome	Sesso	
		M	F

Indirizzo	n. civico
-----------	-----------

CAP	Provincia	Città	Data di nascita
-----	-----------	-------	-----------------

Numero cellulare concorrente	Numero telefono da contattare dall'organizzazione in caso di necessità (diversa da quello del concorrente)
------------------------------	--

Indirizzo mail (scrivere in stampatello)
--

Società di appartenenza

ULTRA TRAIL 47 Km

TRAIL 30 Km

SHORT TRAIL 16 Km

QUOTE DI ISCRIZIONE

	Dal 14/04 al 14/05	Dal 15/05 al 14/08	Dal 15/08 al 11/09
SHORT TRAIL 16 km	€ 15	€ 20	€ 20
TRAIL 30 km	€ 25	€ 30	€ 35
ULTRA TRAIL 47 km	€ 50	€ 55	€ 60

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

Sottoscrivendo il modulo d'iscrizione il Presidente garantisce che tutti gli iscritti abbiano preso visione del regolamento della manifestazione e di accettarlo; che sono in possesso di regolare tessera o di certificato medico sportivo per l'attività agonistica; che esprimono consenso al trattamento dei dati per le finalità strumentali ai sensi della legge sulla privacy. Garantisce inoltre il consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che ritraggono gli iscritti nello svolgimento delle attività associative, per qualsiasi legittimo utilizzo senza alcuna remunerazione.

Data _____

FIRMA _____