



LA 6 ORE INDIVIDUALE  
15 SETTEMBRE 2019 ORE 9:00  
VIA DEGLI ATLETI, 1 VIMERCATE 23871 (MB)

## MODULO DI ISCRIZIONE ATLETA ALLA 6 ORE INDIVIDUALE

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_  
RESIDENZA: CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO \_\_\_\_\_ NUM \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_  
DOC.ID.N. \_\_\_\_\_ RILASCIATO DA \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_ SCAD. \_\_\_\_\_

LA QUOTA DI ISCRIZIONE DI EURO 50 COMPRENDE CHIP DA RESTITUIRE AL TERMINE DELLA PROPRIA FRAZIONE PENA L'ADDEBITO DI EURO 15,00, IL PETTORALE NOMINATIVO, PACCO GARA, RISTORO, ASSISTENZA MEDICA, AREA DI NEUTRALIZZAZIONE, SERVIZIO DOCCE E DEPOSITO BORSE. OGNI ATLETA ISCRITTO ALLA 6 ORE INDIVIDUALE E' OBBLIGATO A PRESENTARE ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE O AL RITIRO PETTORALE IL CERTIFICATO DI VISITA MEDICA AGONISTICA IN VALIDITA' AL 15/09/2019 PENA L'IMPOSSIBILITA' A PARTECIPARE ALLA CORSA.

Acconsento al trattamento dei miei dati personali, foto incluse, secondo la legge sulla privacy n.196 del 30 /06/2003  
Dichiaro di aver preso visione e di accettare interamente il regolamento della manifestazione disponibile sul sito [www.timeforrun.it](http://www.timeforrun.it)

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_