



L'iscrizione non sarà accettata in caso di scheda non compilata in tutti i campi richiesti o in caso di assenza della copia chiara di avvenuto pagamento in allegato.

GARA/RACE: _____

*Cognome/Surname: _____ *Nome/Name: _____

*Nascita/Birth Date: _____ *Sesso/Gender: [M] [F]

*Indirizzo/Address: _____ *CAP/ZIP: _____

*Città/City: _____ *Provincia/Country: _____

*Telefono Abitazione/Evening Phone: _____

*Cellulare/Mobile: _____

*E-mail: _____

*Tessera FITRI: _____ Società/Club: _____

Con la presente accetto e conosco il regolamento della gara e dichiaro di essere in possesso di un certificato medico valido ed esonero gli organizzatori da ogni responsabilità civile e penale per danni a persone e a cose da me derivanti.
I dati raccolti saranno trattati secondo le norme vigenti per formare l'elenco partenti, classifiche e inviare informazioni.

Data/Date: _____

Firma/Signature: _____