

# Run For Autism



## ISCRIZIONE COMPETITIVA

Ritiro pettorali c/o Stadio Nando Martellini ( ex Caracalla)  
sabato 30/3/2019 dalle h. 10,00 alle 17,00

Cognome	
Nome	
Sesso (M/F)	
Nato/a il	
Tipo tesseramento *	
Società sportiva	
Tessera N. **	
Indirizzo	
Cap	
Citta/Prov	
Rec. Telefonico	
E. mail	

\* Indicare tipo tesseramento : 1 – FIDAL 2 - Ente di Promozione Sportiva (EPS) 3 - Runcard

\*\* indicare nr. Tessera FIDAL o altro Ente di promozione sportiva

**N.B.** I tesserati FIDAL dovranno allegare al fax il sostitutivo del tesserino scaricabile dalle società dal sito della FIDAL (tale sostitutivo attesta infatti il rinnovo per il 2019). I tesserati degli altri Enti di promozione sportiva (UISP, AICS, Libertas, ecc.) dovranno allegare copia del tesserino in cui sia visibile la data del rilascio o di scadenza.

---

### RISERVATO A CHI E' SPROVVISTO DELLA COPIA DEL CARTELLINO FIDAL/COPIA TESSERA EPS

Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare il regolamento della manifestazione Run for Autism.

Dichiara sotto la propria responsabilità che i dati sopra riportati sono veritieri (L. 197/1997).

Ai sensi del D. L.vo 196/2003 acconsento il trattamento dei dati da me forniti e la loro diffusione ai fini di formare l'elenco dei partecipanti alla gara, di redigere le classifiche ufficiali e pubblicare gli stessi anche sulla rete internet.

(Firma dell'atleta) \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Presidente della società \_\_\_\_\_ dichiara che il suddetto atleta è in regola con il

tesseramento per l'anno 2016 e con le leggi vigenti sulla tutela sanitaria sportiva

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Timbro della società sportiva e Firma

---

**ATTENZIONE: Il modulo, compilato in ogni sua parte e firmato tassativamente dal Presidente, deve pervenire entro GIOVEDI' 29 marzo 2019 via Fax allo 067005456 o in allegato via email a segreteriaiscrizioni123@gmail.com**