

**“31ª MARATONINA SPACCANAPOLI” Mini run km 5  
DOMENICA 5 OTTOBRE 2014**

**PROSPETTO ISCRIZIONI DI GRUPPO DA TRASMETTERE VIA FAX AL NUMERO 0681151595 E SU POSTA ELETTRONICA [info@tempogara.it](mailto:info@tempogara.it)**

<b>N</b>	<b>COGNOME E NOME</b>	<b>N.B. l'indirizzo deve essere del singolo atleta altrimenti l'iscrizione non è valida.</b>	<b>ANNO NASCITA</b>	<b>TELEFONO</b>	<b>E-MAIL</b>	<b>PETTORALE</b>
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

**RIEPILOGO NUMERO ISCRIZIONI E QUOTE VERSATE**

<b>Iscrizioni Spaccanapoli Mini run km 5 € 5,00</b>	<b>N.</b>	<b>Totale €</b>

**N.B. gli spazi in alto Indicati devono essere completi. Da lasciare libero il numero di pettorale.**

**PAGAMENTO AL RITIRO DEL PETTORALE – DOMENICA 5 DALLE ORE 7 ALLE ORE 8 A NAPOLI PIAZZA DEL PLEBISCITO**

**Liberatoria** :Io sottoscritto/a o responsabile di società dichiaro di conoscere e rispettare il regolamento della Spaccanapoli del 5 ottobre 2014 pubblicato integralmente sul sito WWW.PODISTIDOC.IT. Sono consapevole che partecipare agli eventi sportivi agonistici è potenzialmente un'attività a rischio se non si è in condizioni fisiche idonee ed adeguatamente preparati. So che non mi posso iscrivere alla competizione agonistica se non in possesso di regolare certificato medico per attività agonistica, e se sono tesserato con enti di promozione e partecipo a livello non agonistico, devo comunque presentare copia del certificato medico per attività agonistica. So che la quota di partecipazione non è rimborsabile anche in caso di disdetta. Mi iscrivo volontariamente e mi assumo tutti i rischi derivanti dalla mia partecipazione all'evento Spaccanapoli del 5 ottobre 2014: cadute, contatti con veicoli, con altri partecipanti, spettatori od altro, condizioni climatiche, traffico e condizioni della strada. Per tanto con la domanda di partecipazione, sollevo e libero espressamente la Uisp Napoli, le associazioni e società ad esse collegate, gli enti di promozione, il Comune di Napoli, tutti gli Sponsors ed i Media partners dell'evento, i rispettivi rappresentanti, successori, funzionari, membri, agenti ed impiegati delle società sopraccitate, la responsabilità di ogni tipo conosciute o sconosciute, derivanti dalla mia partecipazione all'evento Spaccanapoli del 5 ottobre 2014. Congedo inoltre, senza remunerazione, autorizzazione irrevocabile all'uso di foto e/o filmati relativi alla mia partecipazione all'evento Spaccanapoli del 5 ottobre 2014 per le durate previste dalle convenzioni internazionali in materia. La raccolta e 'utilizzo dei dati personali saranno effettuati nel rispetto del D. LGS 196/2003.

**SOCIETA'** \_\_\_\_\_ **COD. FEDERALE** \_\_\_\_\_ **TELEFONO** \_\_\_\_\_ **E-MAIL** \_\_\_\_\_

**INDIRIZZO SOCIETA'** \_\_\_\_\_ **FIRMA RESPONSABILE SOCIETA'** \_\_\_\_\_