



42° MEMORIAL MARIO CARDINELLI MEZZA MARATONA PONTELAGOSCURO (FE) – 24 NOVEMBRE 2019

MODULO ISCRIZIONE INDIVIDUALE

Il presente modulo va compilato in ogni sua parte e spedito via email all'indirizzo: lega.atletica@uispfe.it unitamente a copia della tessera, copia del certificato medico per attività agonistica "atletica leggera" e a copia del pagamento da effettuarsi con bonifico bancario.

IBAN: IT 25 D 05387 13005 000000009410

INTESTATARIO: UISP FERRARA

CAUSALE: MEMORIAL CARDINELLI 2019 + NOME COGNOME ATLETA

Quota	
Quota <small>Per la quota fa fede la data del pagamento</small>	<input type="checkbox"/> Agevolata (entro il 31/10/2019):€ 15,00 <input type="checkbox"/> Standard (dal 01/11/2019 al 21/11/2019):€ 18,00
Dati anagrafici	
Cognome	
Nome	
Data nascita	_ / _ / _
Sesso	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Nazionalità	
Indirizzo	
Cap – Città – Provincia	
Stato	
Telefono	
Cellulare	
E-mail	
Dati tesseramento	
Codice società	
Società	
Tessera N°	
Ente Iscrizione Camp. Prov. Mezza M. UISP	<input type="checkbox"/> Fidal <input type="checkbox"/> Uisp <input type="checkbox"/> Altro _____ <input type="checkbox"/>

Dichiaro che i dati forniti corrispondono a verità e che parteciperò alla manifestazione di cui sopra con i requisiti prescritti dal Regolamento, che accetto in ogni sua parte, solo se sarò in condizioni di salute adeguate a sostenere una prova che prevede uno sforzo fisico intenso e prolungato. Mi assumo tutte le responsabilità per qualsiasi accadimento direttamente o indirettamente derivante dalla mia partecipazione all'evento, sollevando in tal senso completamente la società organizzatrice, gli Enti e le persone a qualsiasi titolo coinvolte nella manifestazione. Autorizzo inoltre UISP FERRARA a conservare, utilizzare i dati, in conformità alle leggi in vigore sul trattamento dei dati personali (legge 30/06/2003, n°196).

Data ___/___/_____

Firma _____