**56imo TROFEO CITTA’ DI FERRARA**

***MODULO ISCRIZIONE SOCIETA’ ALLA GARA MINI PODISTICA***

**Il Presidente della società dichiara che gli atleti in elenco sono regolarmente tesserati (UISP o FIDAL).**

**Il Presidente della società dichiara di essere in possesso dei certificati medici agonistici (con dicitura atletica leggera) in corso di validità degli atleti in elenco.**

***Dati società***

**Società**

**Codice Società**

**Ente** **□ Uisp □ Fidal □ Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Responsabile iscrizioni**

**Telefono / Cellulare**

**E-Mail**

***Elenco iscritti***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** | **Nome** | **Data nascita** | **Sesso** | **Naz.** | **N° Tessera** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Dichiaro che i dati forniti corrispondono a verità e che gli atleti parteciperanno alla manifestazione di cui sopra con i requisiti prescritti dal Regolamento, che accetto in ogni sua parte. Mi assumo tutte le responsabilità per qualsiasi accadimento direttamente o indirettamente derivante dalla partecipazione degli atleti all’evento, sollevando in tal senso completamente la società organizzatrice, gli Enti e le persone a qualsiasi titolo coinvolte nella manifestazione. Autorizzo UISP COMITATO DI FERRARA a conservare i dati degli atleti, in conformità alle leggi in vigore sul trattamento dei dati personali (legge 30/06/2003, n°196).**

**Pagina \_\_\_/\_\_\_** **Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_** **Firma Presidente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**