45imo TROFEO OTTO COMUNI

MODULO ISCRIZIONE SOCIETA' ALLA GARA COMPETITIVA

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 _____