

45imo TROFEO OTTO COMUNI

MODULO ISCRIZIONE SOCIETA' ALLA GARA NON 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 non agonistici in corso di validità degli atleti in elenco.

<i>Dati società</i>					
Società					
Codice Società					
Ente	<input type="checkbox"/> Uisp <input type="checkbox"/> Fidal <input type="checkbox"/> Altro _____				
Responsabile iscrizioni					
Telefono / Cellulare					
E-Mail					
<i>Elenco iscritti</i>					
Cognome	Nome	Data nascita	Sesso	Naz.	N° Tessera

Dichiaro che i dati forniti corrispondono a verità e rispettano 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 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 _____