



MODULO ISCRIZIONE



3^a Edizione La Gianni Corre 2025

ONLINE: inviando tale modulo d'iscrizione, regolarmente compilato, a marathoncluboristano@gmail.com indicando nell'oggetto: **"La Gianni Corre 2025"**.

PERSONALMENTE presso: l'Adidas Store Oristano Via Tirso n. 130, sede del Marathon Club a Oristano corso Umberto I n.22, Deriu Sport a Selargius, Centro commerciale i Mulini, via Piero della Francesca n. 3, entro giovedì 18 settembre 2025 alle ore 20:00. In alternativa presso la sede della polisportiva Ruinas 81, giovedì 18 settembre 2025 dalle 17:00 alle 20:00, previo contatto telefonico 3451702872 Filippo. A tutti i partecipanti verrà consegnato il pacco gara.

Iscrizione per:

-  **Camminata Ludica 6 km 10€** (Gratis sino ai 12 anni)
-  **Giro in MBK 35 km 10€**
-  **Corsa non competitiva a staffetta 6x2 10 €**
-  **Gara Competitiva 12 km 15 €**

Pagamento:

-  -In **contanti il giorno della gara, Ruinas** 20 settembre dalle 16:00 alle 18:00,
Centro sociale via San Giorgio N. 35.
-  -Con **bonifico al Marathon Club Oristano** IBAN N. IT80V0303217400010000182629
con causale "La Gianni corre 2025".

Dati per:

GARA COMPETITIVA 12 km

NOME COGNOME.....

DATA DI NASCITA/...../..... NAZIONALITÀ..... SESSO F [] M []

INDIRIZZO residenza via/piazza N°.....

città/paese..... Provincia.....

Nr. Telefono..... e-mail

TESSERA AFFILIAZIONE FIDAL [] UISP []

N° Tessera in corso validità SOCIETÀ'

cod. Soc TESSERA RUN Card n. Certificato medico valido fino al

Corsa NON COMPETITIVA Staffetta 6x2

Nome della Squadra _____ 1 ° staffettista

NOME COGNOME

DATA DI NASCITA/...../..... NAZIONALITÀ..... SESSO F [] M []

INDIRIZZO via/piazza N°

città/paese..... Provincia.....

Nr. Telefono..... e-mail

Certificato medico sportivo valido fino al.....

2° staffettista

NOME COGNOME.....

DATA DI NASCITA/...../..... NAZIONALITÀ..... SESSO F [] M []

INDIRIZZO residenza via/piazza N°

città/paese..... Provincia.....

Nr. Telefono..... e-mail

Certificato medico sportivo valido fino al.....

CAMMINATA LUDICA 6 km / GIRO in MBK 30 km

NOME COGNOME.....

DATA DI NASCITA/...../..... NAZIONALITÀ..... SESSO F [] M []

INDIRIZZO residenza via/piazza N°

città/paese..... Provincia.....

Nr. Telefono..... e-mail

- **OBBLIGATORIO.** Dichiaro di aver preso visione il regolamento della terza edizione della Gianni corre 2025 e di accettarlo incondizionatamente. Solleviamo l'organizzazione di ogni responsabilità o danno da noi causato o da noi derivato a terzi.

Data _____ Firma _____ Firma _____

Per la partecipazione del minore

Io sottoscritto/a Nome e cognome: _____

_ Nato/a _____ il: _____ Residente a: _____

In qualità di genitore/tutore legale del minore: _____

AUTORIZZO la partecipazione del/la suddetto/a minore alla Gianni Corre 2025

Firma del Genitore o Tutore legale _____