SCHEDA DI ISCRIZIONE SOCIETÀ

Agropoli Paestum Half Marathon

Trofeo Pietro Mennea

Compila e firma la scheda in tutte le sue parti, quindi inviala a Pasquale Pizzano a mezzo fax allo 0825 18 00 859 o tramite e-mail: iscrizioni@garepodistiche.it allegando la ricevuta del versamento.

Quota di iscrizione € 25 per atleti in possesso di chip a noleggio.
Quota di iscrizione € 24 per atleti in possesso di chip personale.
Le iscrizioni si chiudono Lunedì 16 Marzo 2020.

Il sottoscritto _____

presidente dell'associazione _____

affiliata FIDAL o _____ cod. _____, iscrive alla gara i seguenti atleti, che sono in regola con le vigenti norme sanitarie in materia di attività sportive agonistiche:

Cognome	Nome	Sesso	Anno nascita	Categoria	N° tessera	Record pers.
		M F				
		M F				
		M F				
		M F				
		M F				
		M F				
		M F				
		M F				
		M F				
		M F				
		M F				
		M F				
		M F				
		M F				
		M F				
		M F				

Modalità di pagamento

☐ Versamento su c/c postale n° 86206380
Intestato a: ASD ATLETICA LIBERTAS AGROPOLI

☐ Bonifico sul conto con Codice IBAN:
IT15 F076 0115 2000 0008 6206 380
Intestato a: ASD ATLETICA LIBERTAS AGROPOLI

Per maggiori informazioni chiama il +39 368 977950 o scrivi a info@libertasagropoli.com o collegati al sito www.libertasagropoli.com

Dichiarazione
Con la firma della presente scheda dichiaro di conoscere e accettare il regolamento dell'Agropoli Half Marathon, pubblicato integralmente sul sito, e di aver compiuto 18 anni alla data del 21/03/2020. Dichiaro inoltre espressamente sotto la mia responsabilità di aver dichiarato la verità (art. 2 L. 4/1/1968 n. 15 come modificato dall'art. 3 comma 10 L. 15/5/1997 n. 127). So che partecipare all'Agropoli Half Marathon e/o agli eventi sportivi in generale è potenzialmente un'attività a rischio. Dichiaro inoltre di iscrivermi volontariamente e mi assumo tutti i rischi derivanti dalla mia partecipazione all'evento: cadute, contatti con veicoli, con altri partecipanti, spettatori o altro, condizioni di tempo, come freddo estremo/umido, traffico, e condizioni della strada, ogni tipo di rischio ben riconosciuto e da me valutato. Essendo a conoscenza di quanto sopra e considerando l'accettazione della mia iscrizione, io, per mio conto e nell'interesse di nessun altro, sollevo e libero il Comitato Organizzatore dell'Agropoli Half Marathon, l'Associazione Sportiva Atletica Libertas Agropoli, tutti gli sponsor dell'evento, i rispettivi rappresentanti, Direttori, Funzionari, membri, agenti e impiegati, di tutti i presenti e futuri reclami o responsabilità di ogni tipo, conosciuti o sconosciuti, derivanti dalla mia partecipazione all'evento. Ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003 acconsento al trattamento dei miei dati personali (estremi identificativi, indirizzo, recapito telefonico, e-mail) per le finalità correlate alla partecipazione alla gara.

Firma del presidente _____ Data ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐