



CORRI BRAVETTA 2019 - Roma, domenica 5 maggio 2019



La società _____

Cod. FIDAL/E.P.S. _____

email _____

Telefono _____

Il modulo compilato in ogni sua parte deve essere inviato entro le 20.00 del 1 maggio 2019 al recapito sottoindicato

N.	Nominativo Atleta	Data di nascita	M/F	N. TESSERA FIDAL/E.P.S.	email	telefono
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Con la firma, si dichiara che gli atleti in elenco sono in regola con il tesseramento 2019 e con le norme di tutela sanitaria per l'attività agonistica vigenti. N.B. Il presidente della sottoscrittente società si assume l'onere economico di € 18,00 a chip in caso di mancata restituzione o smarrimento degli stessi che sarà detratto da eventuali premi vinti.

Con la firma della presente scheda, il concorrente dichiara di conoscere e accettare il regolamento della gara e di aver compiuto 18 anni il giorno della gara. Dichiara sotto la propria responsabilità che i dati sopra riportati sono veritieri (L.197/1997). Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e dell'art. 13 del Regolamento Europeo sul Trattamento dei Dati, vi informiamo che i dati raccolti saranno oggetto di trattamento idoneo a garantire sicurezza e riservatezza. È obbligatorio compilare il modulo in tutte le sue parti. I dati personali suoi o di altro soggetto, da lei forniti saranno trattati per le seguenti finalità: Partecipazione e gestione dell'evento, comprese tutte le attività inerenti gli obblighi di sicurezza; trasmissione dei suoi dati personali di contatto (ad es. nome, cognome, email) ai soggetti sponsor o promotori dell'evento. Il consenso è obbligatorio e senza di esso non è possibile permettere la partecipazione all'evento. Il Titolare del trattamento dati è l'organizzatore dell'evento. L'elenco aggiornato dei responsabili interni ed esterni è disponibile presso il Titolare del trattamento. È garantito il diritto di sporgere reclamo all'Autorità Garante.

Firma e timbro del Presidente

DATA _____

Da inviare entro le ore 20.00 di **mercoledì 1 maggio 2019** via mail a: bravettarunners@libero.it

Ritiro pettorali: **sabato 4 maggio** dalle ore 10.00 alle ore 18.00

Crowne Plaza Rome St. Peter's – Via Aurelia Antica 415

IBAN per la quota di iscrizione: IT 10 R0538 703222 00000 2486495 BPER BANCA

Il modulo compilato in ogni sua parte deve essere inviato entro le 20.00 del 1 maggio 2019 al recapito sottoindicato

N.	Nominativo Atleta	Data di nascita	M/F	N. TESSERA FIDAL/E.P.S.	email	telefono
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						

Da inviare entro le ore 20.00 di **mercoledì 1 maggio 2019** via mail a: bravettarunners@libero.it

Ritiro pettorali: **sabato 4 maggio** dalle ore 10.00 alle ore 18.00

Crowne Plaza Rome St. Peter's – Via Aurelia Antica 415

IBAN per la quota di iscrizione: IT 10 R0538 703222 00000 2486495 BPER BANCA