



## MODULO ISCRIZIONE INDIVIDUALE **K. 21**

### **ISCRIZIONE: 5^ "MEZZA MARATONA DI ANCONA": GARA COMPETITIVA DI KM 21,097 FINO AL 24 OTTOBRE 2018**

Stampa, compila e firma la scheda, quindi inviala alla segreteria SIGMA: e.mail [sigma@fidalmarche.com](mailto:sigma@fidalmarche.com) - fax al n. **071.2814451**. Termine di iscrizione: **Mercoledì 24 Ottobre ore 24.00** Quota di iscrizione: **€ 15,00 fino al 30/09/2018 – € 18,00 fino al 24/10/2018, con il pagamento anticipato della quota che dovrà avvenire con bonifico bancario IBAN IT05P031110268400000012063** intestato a SEF STAMURA, copia del quale dovrà essere allegato al presente modulo

<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>	<i>Data di nascita</i>	<i>Sesso M/F</i>
<i>Città di residenza</i>	<i>E-mail</i>	<i>Telefono mobile</i>	
<i>Società di appartenenza FIDAL</i>	<i>Codice Società FIDAL</i>	<i>N. tessera FIDAL</i>	<i>Cat.</i>
<i>Atleta tesserato RUN CARD EPS (barrare)</i> <input type="checkbox"/> <i>Numero tessera</i> _____ <i>Allegare copia del certificato medico agonistico.</i>	<i>Atleta tesserato RUN CARD(barrare)</i> <input type="checkbox"/> <i>Numero tessera</i> _____ <i>Allegare copia del certificato medico agonistico</i>	<i>Certificato medico agonistico in regola e in corso di validità alla data del 28/10/18 (barrare)</i> <input type="checkbox"/>	

Con la firma della presente scheda dichiaro di conoscere e di accettare il regolamento della 5^ Mezza Maratona Città di Ancona pubblicato integralmente sul sito internet [www.mezzamaratonancona.it](http://www.mezzamaratonancona.it) e di essere in possesso di idoneo certificato medico per partecipare alla gara, di esonerare gli organizzatori da ogni responsabilità sia civile che penale per danni a persone e/o cose da me causati o a me derivati e di autorizzare gli organizzatori ed i media loro partners ad utilizzare le immagini fisse ed in movimento sulle quali potrò apparire. Dichiaro inoltre espressamente sotto la mia responsabilità di aver dichiarato la verità. Ai sensi del D. Lgs n. 196 del 30/06/03 acconsento espressamente a che l'organizzazione, raccolga, utilizzi e/o diffonda i dati personali sopra dichiarati al fine di formare l'elenco dei partecipanti alla gara, di redigere le classifiche ufficiali, e, in genere, per tutte le operazioni connesse alla partecipazione alla gara, nonché per finalità promozionali, informative e per l'invio di materiale redazionale. Dichiaro di aver compiuto 18 anni necessari per partecipare alla 21,097km

Firma \_\_\_\_\_

-----



## MODULO ISCRIZIONE INDIVIDUALE **K. 10**

### ISCRIZIONE: 5<sup>^</sup> "MEZZA MARATONA DI ANCONA": GARA COMPETITIVA DI KM 10 FINO AL 24 OTTOBRE 2018

Stampa, compila e firma la scheda, quindi inviala alla segreteria SIGMA: e.mail [sigma@fidalmarche.com](mailto:sigma@fidalmarche.com) - fax al n. **071.2814451**. Termine di iscrizione: **Mercoledì 24 Ottobre ore 24.00** Quota di iscrizione: **€ 10,00, con il pagamento anticipato della quota che dovrà avvenire con bonifico bancario IBAN IT IT05P031110268400000012063** intestato a SEF STAMURA, copia del quale dovrà essere allegato al presente modulo

Cognome	Nome	Data di nascita	Sesso M/F
Città di residenza	E-mail	Telefono mobile	
Società di appartenenza FIDAL	Codice Società FIDAL	N. tessera FIDAL	Cat.
Atleta tesserato RUN CARD EPS (barrare) <input type="checkbox"/> Numero tessera _____ Allegare copia del certificato medico agonistico.	Atleta tesserato RUN CARD(barrare) <input type="checkbox"/> Numero tessera _____ Allegare copia del certificato medico agonistico	Certificato medico agonistico in regola e in corso di validità alla data del 28/10/18 (barrare) <input type="checkbox"/>	

Con la firma della presente scheda dichiaro di conoscere e di accettare il regolamento della 5<sup>^</sup> Mezza Maratona Città di Ancona pubblicato integralmente sul sito internet [www.mezzamaratonancona.it](http://www.mezzamaratonancona.it) e di essere in possesso di idoneo certificato medico per partecipare alla gara, di esonerare gli organizzatori da ogni responsabilità sia civile che penale per danni a persone e/o cose da me causati o a me derivati e di autorizzare gli organizzatori ed i media loro partners ad utilizzare le immagini fisse ed in movimento sulle quali potrò apparire. Dichiaro inoltre espressamente sotto la mia responsabilità di aver dichiarato la verità. Ai sensi del D. Lgs n. 196 del 30/06/03 acconsento espressamente a che l'organizzazione, raccolga, utilizzi e/o diffonda i dati personali sopra dichiarati al fine di formare l'elenco dei partecipanti alla gara, di redigere le classifiche ufficiali, e, in genere, per tutte le operazioni connesse alla partecipazione alla gara, nonché per finalità promozionali, informative e per l'invio di materiale e redazionale. Dichiaro di aver compiuto 18 anni necessari per partecipare alla 21,097km

Firma \_\_\_\_\_