



L'iscrizione non sarà accettata in caso di scheda non compilata in tutti i campi richiesti o in caso di assenza della copia chiara di avvenuto pagamento in allegato.

GARA/RACE: _____

*Società/Club: _____

*Indirizzo/Address: _____ *CAP/ZIP: _____

*Città/City: _____ *Provincia/Country: _____

*Telefono/Phone: _____ *Cellulare/Mobile: _____

*E-mail: _____ *Codice società FITRI: _____

<i>*Atleta</i>	<i>*Sex</i>	<i>*Nascita</i>	<i>*Tessera FITRI</i>

Con la presente accetto e conosco il regolamento della gara e dichiaro di essere in possesso di un certificato medico valido ed esonero gli organizzatori da ogni responsabilità civile e penale per danni a persone e a cose da me derivanti.

I dati raccolti saranno trattati secondo le norme vigenti per formare l'elenco partenti, classifiche e inviare informazioni.

Data/Date: _____

Firma/Signature: _____ (Direttore Sportivo)