



GRUPPO
SPORTIVO
SALE MARASINO



MODULO DI ISCRIZIONE

ALMANA TRAIL

Il/la sottoscritto/a sesso M F nato a Il residente in
via Città Prov. Telefono E-mail
.....

Società sportiva di appartenenza

CSI

FIDAL

CSEN

FSA

no tesseramento

n°tessera

CHIEDO

Di partecipare all'Almana Trail, manifestazione podistica organizzata dalla Società Sportiva Almana Trail per domenica 1 Settembre 2024.

DICHIARO

- Di avere letto, compreso e accettato in tutte le sue parti il regolamento completo della gara
- Di essere in possesso del certificato medico di idoneità alla pratica sportiva agonistica per l'atletica leggera in corso di validità alla data della gara
- Di declinare SS Almana Trail da ogni onere e responsabilità derivante da eventuali danni subiti e/o causati a persone o cose.
- Di acconsentire al trattamento dei propri dati personali da parte di SS ALMANA TRAIL, nonché di autorizzare gli stessi, a titolo gratuito, all'utilizzo e diffusione delle proprie foto/video a carattere pubblicitario e promozionale.

Modalità di pagamento e invio iscrizione:

Iscrizione gara 15.00€

Bonifico bancario intestato a:

Società Sportiva Almana Trail

IBAN: IT32 Q 05696 55170 00000 8136X44

Causale: "iscrizione Almana Trail 2024 nome e cognome del partecipante"

Inviare copia del presente modulo con certificato d'idoneità alla pratica sportiva agonistica (ATLETICA LEGGERA) e copia della ricevuta di versamento all'indirizzo mail: info@almanatrail.it oppure WhatsApp al 3477492131

Attenzione: la mancata trasmissione dei documenti richiesti rende nulla l'iscrizione.

Per maggiori informazioni contattare Eros tramite WhatsApp 3477492131 o inviare mail a info@almanatrail.it

Data

Firma