















MODULO DI ISCRIZIONE

ALMANA TRAIL

ALMANA INAIL	
II/la sottoscritto/a	sesso □M □F nato a II II
residente in via	Prov Codice Fiscale
Telefono E-mail	
Società sportiva di appartenenza	
□ CSI n°	etessera
☐ FIDAL n°	etessera
☐ CSEN n°	etessera
□ FSA n°	etessera
□ no tesseramento	
CHIEDO	
Di partecipare alla manifestazione podistica che avrà luogo a Sale Marasino il 18 Maggio 2025 e di volermi iscrivere al seguente percorso:	
☐ Almana SHORT trail 9 Km	
☐ Almana Trail 18 Km	
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 proprio 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:

ISCRIZIONI GARA

Almana SHORT Trail 9Km 10€ fino all'11/05/2025, 15€ dal 12/05 fino al giorno della gara

Almana Trail 18Km 15€ fino all'11/05/2025, 20€ dal 12/05 fino al giorno della gara

BONIFICO BANCARIO INTESTATO A:

Società Sportiva Almana Trail

IBAN: IT32 Q 05696 55170 00000 8136X44

Causale: "iscrizione Almana Trail 2025 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

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