

**MODULO DI ISCRIZIONE**

**INNOVATION RUNNING DAY**

**08 Ottobre 2016**

NOME TEAM STAFFETTA

**PRIMO COMPONENTE**

**SECONDO COMPONENTE**

**TERZO COMPONENTE**

**COGNOME**

**NOME**

**DATA DI  
NASCITA**

**INDIRIZZO**

**CITTA'**

**C.A.P.**

**PROV.**

**TELEFONO**

**CELLULARE**

**EMAIL**

**TAGLIA  
T-SHIRT**

**XS S M L XL**

**XS S M L XL**

**XS S M L XL**

Possono partecipare alle gare di 6 e 9 km, i nati prima del 31/12/2002 (14 anni). Per la gara di 3 km non ci sono limiti d'età.

**UNA PARTE DI OGNI QUOTA DI ISCRIZIONE SARA'  
DEVOLUTA IN AIUTO ALLE POPOLAZIONI  
COLPITE DAL SISMA**

**QUOTA UNICA ISCRIZIONE**

**EURO 30**

Dichiaro che i dati forniti corrispondono a verità, consapevole che eventuali dichiarazioni mendaci comporteranno la mia espulsione dalla manifestazione; di aver esaminato il Regolamento della manifestazione e di accettarlo integralmente quale disciplina del rapporto con l'organizzatore e con la OTC Srl assumendo gli oneri ivi previsti; di prestare il consenso al trattamento dei dati personali effettuato dall'organizzatore e dalla OTC Srl in relazione alla organizzazione della presente manifestazione

Data  / /  firma \_\_\_\_\_

Dichiaro di essere consapevole che tale manifestazione comporta uno sforzo intenso e prolungato e dei normali e prevedibili rischi connessi all'attività e di impegnarmi pertanto ad affrontare l'attività in condizioni adeguate; di sollevare l'organizzatore della manifestazione dal risarcimento degli eventuali danni derivanti dai normali e prevedibili rischi legati all'attività, salvo il diritto di ottenere la liquidazione dell'assicurazione nelle ipotesi previste dalla polizza assicurativa; di autorizzare la OTC Srl all'invio di informazioni inerenti lo sport di interesse per gli atleti; di consentire l'utilizzo di fotografie, immagini filmate, registrazioni, derivanti dalla mia partecipazione alla manifestazione per ogni legittimo scopo, anche pubblicitario

firma