

MODULO DI ISCRIZIONE

INNOVATION RUNNING DAY

14 Ottobre 2017

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 31/12/2003 (14 anni). Per la gara di 3 km non ci sono limiti d'età.

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