



Crema - 10 Novembre 2019 - Partenza e Arrivo Piazza Garibaldi

Utilizzo della scheda d'iscrizione

Ritaglia, compila e spedisce la scheda d'iscrizione:

Via FAX: +39 041 50.85.168

Via E-Mail: crema@tds-live.com

Ricordati di allegare:

- **Certificato medico agonistico sportivo per Atletica**
Leggera in corso di validità il giorno della gara +
Eventuale copia RunCARD se tesserato RunCARD

INFO - ISCRIZIONI: +39 041 85.02.108

DATI PERSONALI

DATA (gg/mm/aaaa) / /

COGNOME NOME

SESSO M F DATA DI NASCITA (gg/mm/aaaa) / / LUOGO DI NASCITA

INDIRIZZO CAP

CITTA' PROV. NAZIONE

TELEFONO CELLULARE N° TESSERA LYONESS/CASHBACK WORLD

E-MAIL

FIRMA Miglior tempo sulla Mezza Maratona registrata negli ultimi 2 anni : :

QUOTE DI ISCRIZIONE 21.097 Km

- 23,00 € fino al 20/09/2019
- 27,00 € fino al 20/10/2019 solo per le donne quota estesa fino al 09/11/2019
- 30,00 € fino al 09/11/2019 (se pettorali ancora disponibili)

LE QUOTE DI ISCRIZIONE NON SONO IN ALCUN MODO RIMBORSABILI

QUOTE DI ISCRIZIONE 10 Km Competitiva

- 23,00 € fino al 20/10/2019 solo per le donne quota estesa fino al 09/11/2019
- 27,00 € fino al 09/11/2019 (se pettorali ancora disponibili)

LE QUOTE DI ISCRIZIONE NON SONO IN ALCUN MODO RIMBORSABILI

PARTECIPO AL TROFEO MIGLIOR CREMASCO - In quanto nato/a e residente a CREMA

METODO DI PAGAMENTO

- Bonifico Bancario Intestato a: A.S.D. BIKE & RUN Crema
IBAN: IT 73M050345684100000011659
Causale: Iscrizione per "Specificare Gara" 2019
(specificare Nome e Cognome atleti Iscritti)
- SATISPAY (Allegare PDF con transazione - Istruzioni alla pagina del nostro sito)
- CONTANTI (presso gli stand raccolta iscrizioni)

TESSERAMENTO

- Tesseramento FIDAL**
Bisogna aver compiuto il giorno della gara:
▪ Anni 16 per la 10 Km competitiva
▪ Anni 18 per la Mezza Maratona di Crema
- FIDAL RunCARD**
Bisogna aver compiuto il giorno della gara:
▪ Anni 20 per la 10 Km competitiva
▪ Anni 20 per la Mezza Maratona di Crema
N.B. Allegare Certificato Medico Agonistico per Atletica Leggera
- EPS RunCARD**
Bisogna aver compiuto il giorno della gara:
▪ Anni 20 per la 10 Km competitiva
▪ Anni 20 per la Mezza Maratona di Crema
N.B. Allegare Certificato Medico Agonistico per Atletica Leggera

N° TESSERA CODICE SOCIETA'

NOME SOCIETA'

DATA SCADENZA CERTIFICATO DATA SCADENZA RUNCARD

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA': Con la firma di questo modulo dichiaro di conoscere e rispettare il regolamento della Gara e di essere consapevole che partecipare all'evento in questione potrebbe essere pericoloso per la mia salute. Riconosco che non dovrei iscrivermi e partecipare se non idoneo dal punto di vista medico e soprattutto se non preparato athleticamente. Accettando la mia richiesta di iscrizione, mi assumo tutti i rischi connessi alla mia partecipazione a questo evento, compresi anche tutti gli eventuali infortuni legati agli spostamenti per raggiungere o ritornare dalla manifestazione. Esonero in modo totale gli organizzatori dell'evento, gli sponsor, i vari gruppi volontari e qualsiasi altro soggetto pubblico o privato che riveste un ruolo organizzativo dell'evento stesso da ogni responsabilità e sono consapevole che qualsiasi fatto o reclamo causato da negligenza dalle varie parti non potrà essere ricondotto all'organizzazione. Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sulla privacy ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dei D.Lgs. n. 196/2003 e n. 101/2018 pubblicata sul regolamento gara sul sito web <https://www.maratoninacittadicrema.net> e consento il trattamento dei dati forniti conformemente a quanto previsto. L'organizzazione informa che i dati personali raccolti saranno utilizzati prevalentemente per approntare l'elenco dei partecipanti, le varie classifiche e l'archivio. Autorizzo gli organizzatori e i suoi partner istituzionali e commerciali ad utilizzare le mie immagini e/o riprese audio/video relative alla partecipazione all'evento a tempo indeterminato e senza remunerazione per la promozione dell'evento su tutti i media nazionali e internazionali.