SCHEDA DI ISCRIZIONE alla 45° edizione

A.S.D. 100km del Passatore Via Cavour, 7 -48018 Faenza
Tel. 0546/664603 - Fax 0546/687804
www.100kmdelpassatore.it - info@100kmdelpassatore.it

N° di gara _____

N° di iscrizione _____

Cognome/Last Name _____ Nome/First Name _____

M ☐ **F** ☐
Sesso/Sex _____ Data di Nascita/Birth Date (gg/mm/aa) _____ Luogo di Nascita/Birth Place _____ Nazionalità/Nationality _____

Indirizzo/Address _____

Cap/Zip Code _____ Città/City _____ Prov. _____ Nazione/Country _____

Telefono Fisso/Phone _____ Telefono Cellulare/Mobile Phone _____

E-mail _____ Codice Fiscale _____ Taglia T-shirt _____

Codice Società _____ Nome Società _____ N. Partecipazioni _____ Miglior tempo su 100Km _____

TESSERAMENTO ☐ Fidal ☐ Fidal RUNCARD www.runcard.com

N. Tessera Fidal o Fidal RUNCARD _____ Certificato medico di idoneità sportiva agonistica: scade il (gg/mm/aa) _____ ☐ Trittico di Romagna

Tessera RUNCARD a prezzo convenzionato
☐ € 15,00 cittadini italiani
☐ € 7,00 cittadini stranieri

ISCRIZIONE (comprensiva di €10,00 cauzione chip)

Fino al 15 gennaio 2017 (data del timbro postale)	☐ € 60,00
Dal 16 gennaio al 15 aprile 2017	☐ € 75,00
Dal 16 aprile al 15 maggio 2017	☐ € 95,00

☐ € 15,00 Prenotazione pullman per Firenze: Sabato 27 maggio 2017, ore 8:30 da Faenza per Firenze.

MODALITA' DI PAGAMENTO

☐ Bonifico bancario BCC Ravennate e Imolese
(Cod. Banc. IBAN IT 25 O 08542 23700 000000274249)
BIC SWIFT ICRAITRRF20
nuovo IBAN

☐ c/c postale n. 10586485 - 100km del Passatore Faenza
☐ carta di credito (solo on-line, Visa, American Express, Master Card)

Con la firma della presente scheda dichiaro di accettare, conoscere e rispettare il regolamento della 100 Km del Passatore, pubblicato integralmente sul sito www.100kmdelpassatore.it, di aver compiuto 20 anni alla data della gara e di essere in possesso di un certificato medico agonistico valido. Si dichiara, inoltre, sotto propria responsabilità di aver dichiarato il vero e di esonerare gli organizzatori da ogni causa civile e penale, per danni a persone e/o cose da me causati o derivati. Le informazioni personali saranno trattate ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali.

DATA _____ **FIRMA** _____

Non sono ammesse iscrizioni di atleti non in regola con i "Requisiti per la partecipazione" e senza la ricevuta dell'avvenuto pagamento.