# SCHEDA DI ISCRIZIONE alla 47° 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 Maratona ultimi due anni _____ Miglior tempo su 100Km ultimi due anni _____

**TESSERAMENTO** ☐ Fidal ☐ Fidal RUNCARD www.runcard.com _____ scadenza RUNCARD

_____ N. Tessera Fidal o Fidal RUNCARD

Certificato medico di idoneità sportiva agonistica: scade il (gg/mm/aa) _____

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

**ISCRIZIONE**

| | |
|---|---|
| Fino al 15 gennaio 2019 | ☐ € 65,00 |
| Dal 16 gennaio al 15 aprile 2019 | ☐ € 80,00 |
| Dal 16 aprile al 15 maggio 2019 | ☐ €100,00 |

☐ Trittico di Romagna

☐ € 20,00 Prenotazione pullman per Firenze: Sabato 25 maggio 2019, ore 8:30 da Faenza per Firenze.

**MODALITA' DI PAGAMENTO**

☐ Bonifico bancario BCC Ravennate Forlivese 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.*