# SCALATA PATTI-TINDARI

10 Km

Domenica 5 novembre 2017 **SCHEDA D' ISCRIZIONE SOCIETA**

LA SCHEDA, **COMPILATA IN STAMPATELLO**, IN TUTTE LE SUE PARTI, DOVRA' ESSERE INVIATA SECONDO LE MODALITA' PUBBLICATE SUL SITO WWW.PODISTICAPATTESE.IT

## DATI PRESIDENTE DELLA SOCIETA'

NOME_____COGNOME_____NATO IL____/____/_____A_____ E

RESIDENTE IN VIA _____N°____ CITTA'_____PROV._____

## DATI PER LA REPERIBILITA'

E-MAIL _____TELEFONO _____

## DATI SOCIETA'

☐ **FIDAL** NOME SOCIETA'_____CODICE FIDAL_____

☐ **ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA CONVENZIONATO CON LA FIDAL** NOME SOCIETA'_____ENTE_____

## LISTA ATLETI

| NOME | COGNOME | N°TESSERA | DATA DI NASCITA | TAGLIA T-SHIRT |
|---|---|---|---|---|
| | | | | S☐ M☐ L☐ XL☐ |
| | | | | S☐ M☐ L☐ XL☐ |
| | | | | S☐ M☐ L☐ XL☐ |
| | | | | S☐ M☐ L☐ XL☐ |
| | | | | S☐ M☐ L☐ XL☐ |
| | | | | S☐ M☐ L☐ XL☐ |
| | | | | S☐ M☐ L☐ XL☐ |
| | | | | S☐ M☐ L☐ XL☐ |
| | | | | S☐ M☐ L☐ XL☐ |
| | | | | S☐ M☐ L☐ XL☐ |
| | | | | S☐ M☐ L☐ XL☐ |
| | | | | S☐ M☐ L☐ XL☐ |
| | | | | S☐ M☐ L☐ XL☐ |
| | | | | S☐ M☐ L☐ XL☐ |
| | | | | S☐ M☐ L☐ XL☐ |
| | | | | S☐ M☐ L☐ XL☐ |
| | | | | S☐ M☐ L☐ XL☐ |
| | | | | S☐ M☐ L☐ XL☐ |
| | | | | S☐ M☐ L☐ XL☐ |
| | | | | S☐ M☐ L☐ XL☐ |

N.B. In caso di un maggior numero di atleti si prega di inviare più fogli del presente modulo

## DATI PAGAMENTO

☐ **BONIFICO** (IBAN IT 14 W0301982380000008007206) ☐ **CARTA DI CREDITO ON-LINE** ☐ **CONTANTI**

Il pagamento deve essere obbligatoriamente saldato entro e non oltre il 31.10.16. Non è possibile pagare in contanti il giorno della gara.

Dichiaro di essere a conoscenza, per averli letti integralmente sul sito www.podisticapattese.it, del Regolamento della Scalata Patti-Tindari e dell'Informativa sulla Privacy ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e per quest'ultima presto il mio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità indicate nell'informativa stessa (qualora il trattamento non rientri in una delle ipotesi di esenzione previste dalla normativa D. Lgs n. 196/2003). Inoltre, dichiaro che i dati sopraindicati corrispondono a verità e che gli atleti in elenco sono tutti regolarmente tesserati per l'anno in corso e in regola con le disposizioni sanitarie in vigore.

DATA ____/____/_____FIRMA E TIMBRO DELLA SOCIETA'_____

**QUOTA DI ISCRIZIONE***

☐ **€10** fino al 31.08.2017

☐ **€15** dal 01.09 al 29.10.17

☐ **€25** dal 30.10 al 01.11.17

* In caso di pagamento con carta di credito on line a ciascuna iscrizione aggiungere €1 per spese di commissione.

**INFORMAZIONI Segreteria**

Telefono: +39 334 2229928
+39 339 8118160
Fax: +39 0941 1936789
E-mail: info@podisticapattese.it
Sito web: www.podisticapattese.it