

G.S. Valle dei Templi Agrigento

20^ MEZZA MARATONA DELLA CONCORDIA 14 FEBBRAIO
2024

MODULO D'ISCRIZIONE ATLETA LIBERO

Al Comitato Organizzatore della
20^ Mezza Maratona della Concordia
Via Minerva 21/A 92100 AGRIGENTO
Info Tel

e-mail: concordia@evodata.it

SITO: GSVALLEDEITEMPLI
ATLETA GIA' ISCRITTO ALLA GARA DEL 25 FEBBRAIO 2024

Iscrizione a:	Vedi regolamento
	Mezza Maratona Km 21,097

Cognome / Surname	Nome / Name	Sesso / Sex

Codice Fiscale	Indicare TAGLIA

Data e luogo di nascita / Birth date gg-mm-aaaa	Nazionalità / Country

Via / Street	N°	Cap. / ZIP Code

Città / City	Provincia / State

Telefono	Telefono cellulare	E-mail
		@

Categoria FIDAL	Numero di tessera Fidal	-	Società di appartenenza

Allegare fotocopia certificato medico e copia versamento Modalità di pagamento

Conto Corrente postale n° 1274347 intestato: G.S. Valle dei Templi Agrigento causale iscrizione mezza 2023 con il n. partecipanti

Bonifico Poste IT Intestato: G.S. Valle dei Templi Agrigento Cod. IBAN:IT07M0760116600000001274347

modulo **Compilato e firmato:** **A mezzo** E-mail: concordia@evodata.it

Possono partecipare gli atleti che alla data della manifestazione abbiano compiuto il 18° anno di età.

Gli atleti italiani dovranno dimostrare, all'atto dell'iscrizione, di essere regolarmente tesserati alla FIDAL, ad altra Federazione Sportiva Nazionale o ad un Ente di Promozione Sportiva in regola con le norme per la tutela sanitaria per la pratica dell'atletica leggera agonistica.

L'organizzazione accetterà solamente le iscrizioni pervenute con moduli riempiti in modo completo e leggibile corredate dal relativo pagamento e documentazione sopra richiesta entro le scadenze fissate. Non sono ammesse partecipazioni a qualsiasi titolo di atleti **NON ISCRITTI e/o privi dei requisiti sanitari certificati e/o non tesserati.**

NON SARA' POSSIBILE ISCRIVERSI ALLA MEZZA MARATONA IL GIORNO STESSO DELLA GARA

Con la firma apposta sulla presente scheda dichiaro di conoscere e di accettare il regolamento della 20^ Mezza maratona della Concordia città di Agrigento e sollevo l'organizzazione da ogni responsabilità e da danni da me causati o a me derivati da altri. Autorizzo inoltre l'organizzazione al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati personali ai sensi dell'art.10 della L.675 del 31/12/1996.

Data / Date

Firma / Signature.....