

ATTENZIONE : Il modulo, compilato in ogni sua parte e firmato tassativamente dal Presidente, deve pervenire entro le ore 21.00 di **MERCOLEDI' 25 settembre 2019** via Fax allo 06 233 213 966 o in allegato via email a roma@tds-live.com

Running Evolution

Info Line
339.6645904
347.5882950

XXVIII CORRICOLONNA

Colonna, Domenica 29 settembre 2019

Consegna pettorali sabato 28 settembre c/o LBM Sport in via Tuscolana 187/A dalle 10.00 alle 18.30



Nome società

Codice FIDAL

Ente di promozione sportiva (Uisp, Aics, Libertas...)

N°	Cognome	Nome	Sex	Anno o data di nascita	Tipo Tess.*	Nazionalità	Cellulare (ATTENZIONE LEGGI NOTA)**	e-mail
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

* TIPO DI TESSERAMENTO : specificare 1 - FIDAL agonisti 2 - Ente di Promozione Sportiva o Altra Federazione (EPS) 3 - RUNCARD

** Chi indicherà il numero di cellulare riceverà al termine della gara un SMS con il tempo di arrivo.

Con l'iscrizione alla CORRICOLONNA 2019 l'atleta autorizza espressamente l'organizzazione all'acquisizione gratuita del diritto, unitamente ai suoi partner, di utilizzare le immagini fisse o in movimento sulle quali potrà apparire, prese in occasione della sua partecipazione alla CORRICOLONNA 2019, su tutti i supporti visivi nonché sui materiali promozionali e/o pubblicitari, prodotti e diffusi in tutto il mondo e per tutto il tempo massimo previsto dalle leggi, dai regolamenti, dai trattati in vigore, compresa la proroga eventuale che potrà essere apportata al periodo previsto

Il Presidente della società sopra indicata dichiara che i _____ (indicare il numero) atleti scritti in questa lista sono regolarmente tesserati per l'anno 2019 e sono in regola con le vigenti norme sulla tutela sanitaria (certificato medico sportivo agonistico).

Il Presidente (Timbro e Firma)

.....

Data

Il Presidente

e-mail

Tel.

ATTENZIONE : Il modulo, compilato in ogni sua parte e firmato tassativamente dal Presidente, deve pervenire entro le ore 21.00 di **MERCOLEDI' 25 settembre 2019** via Fax allo 06 233 213 966 o in allegato via email a roma@tds-live.com

Nome società

Codice FIDAL

Ente di promozione sportiva (Uisp, Aics, Libertas...)

N°	Cognome	Nome	Sex	Anno o data di nascita	Tipo Tess.*	Nazionalità	Cellulare	e-mail
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								

* TIPO DI TESSERAMENTO : specificare 1 - FIDAL agonisti 2 - Ente di Promozione Sportiva o Altra Federazione (EPS) 3 - RUNCARD

** Chi indicherà il numero di cellulare riceverà al termine della gara un SMS con il tempo di arrivo.

Con l'iscrizione alla CORRICOLONNA 2019 l'atleta autorizza espressamente l'organizzazione all'acquisizione gratuita del diritto, unitamente ai suoi partner, di utilizzare le immagini fisse o in movimento sulle quali potrà apparire, prese in occasione della sua partecipazione alla CORRICOLONNA 2019, su tutti i supporti visivi nonché sui materiali promozionali e/o pubblicitari, prodotti e diffusi in tutto il mondo e per tutto il tempo massimo previsto dalle leggi, dai regolamenti, dai trattati in vigore, compresa la proroga eventuale che potrà essere apportata al periodo previsto

Il Presidente della società sopra indicata dichiara che i _____ (indicare il numero) atleti scritti in questa lista sono regolarmente tesserati per l'anno 2019 e sono in regola con le vigenti norme sulla tutela sanitaria (certificato medico sportivo agonistico).

Il Presidente (Timbro e Firma)

.....

Data

Il Presidente

e-mail

Tel.