

Utilizzo della scheda d'iscrizione

compila e spedisce la scheda a Timing Data Service:

VIA FAX : +39 041 5086457 - +39 041 041 20 31 552

VIA E-MAIL : chianti@tds-live.com

INFOLINE : +39 041 84 79 810

Modalità di pagamento

- Pagamento online: transazione in Euro su www.enternow.it con carta di credito Visa o Mastercard, con invio al fax +39 041 5086457 della documentazione prevista;
- Bonifico bancario: c/o Banca Monte Paschi di Siena, agenzia di Castelnuovo Berardenga (SI) C/c 4360.57 ABI 01030 CAB 71800 - IBAN : IT 04 V 01 030 71800 000000436057 intestato a ASS. DIL.POLISPORTIVA LA BULLETTA
- Bonifico postale da tutti gli sportelli di Poste Italiane su c/c n° 000044992634 IBAN: IT 92 Z076 01 14 2000 0004 4992 634 - cin Z - ABI 07601- CAB 14200, intestato a ASS. DIL.POLISPORTIVA LA BULLETTA

ATTENZIONE: LE QUOTE DI ISCRIZIONE NON SONO IN ALCUN MODO RIMBORSABILI

2ª STAFFETTA ECOMARATONA del CHIANTI - 3X1200 MT

Castelnuovo Berardenga - Venerdì 18 Ottobre 2018

Quote iscrizione Staffetta (chiusura iscrizioni 50 squadre)

€ 18,00 a squadra (fino al 18/10/18)

Chiusura iscrizioni a 50 Staffette

RICORDATI DI ALLEGARE

- * Copia ricevuta pagamento
- * Copia tessera di appartenenza ente di promozione o federazione
- * Copia certificato medico agonistico per atletica leggera in corso di validità al 18/10/2018

MODALITÀ DI PAGAMENTO

- Bonifico Bancario
 C/C Postale

DATA (gg/mm/aaaa)

FIRMA

Età minima di partecipazione: nati dal 2002

COGNOME	NOME	SESSO M F	DATA DI NASCITA (gg/mm/aaaa)	NAZIONALITA'
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
INDIRIZZO	CAP	CITTA'	PROV.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELEFONO CELLULARE	E-MAIL	Già partecipato all'Ecomaraton del Chianti <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		TESSERAMENTO
<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="checkbox"/> UISP <input type="checkbox"/> altro Ente o Federazione (specificare) <input type="checkbox"/> CERTIFICATO MEDICO per attività agonistica
NOME SOCIETA'	N° TESSERA	ALTRO ENTE O FEDERAZIONE CONVENZIONATO		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

COGNOME	NOME	SESSO M F	DATA DI NASCITA (gg/mm/aaaa)	NAZIONALITA'
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
INDIRIZZO	CAP	CITTA'	PROV.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELEFONO CELLULARE	E-MAIL	Già partecipato all'Ecomaraton del Chianti <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		TESSERAMENTO
<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="checkbox"/> UISP <input type="checkbox"/> altro Ente o Federazione (specificare) <input type="checkbox"/> CERTIFICATO MEDICO per attività agonistica
NOME SOCIETA'	N° TESSERA	ALTRO ENTE O FEDERAZIONE CONVENZIONATO		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

COGNOME	NOME	SESSO M F	DATA DI NASCITA (gg/mm/aaaa)	NAZIONALITA'
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
INDIRIZZO	CAP	CITTA'	PROV.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELEFONO CELLULARE	E-MAIL	Già partecipato all'Ecomaraton del Chianti <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		TESSERAMENTO
<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="checkbox"/> UISP <input type="checkbox"/> altro Ente o Federazione (specificare) <input type="checkbox"/> CERTIFICATO MEDICO per attività agonistica
NOME SOCIETA'	N° TESSERA	ALTRO ENTE O FEDERAZIONE CONVENZIONATO		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		



ecoMaratona
ChiantiClassico



CASTELNUOVO BERARDENGA - SIENA - TOSCANA - ITALY

19 / 20 / 21 OTTOBRE 2018

Con la presente dichiaro di conoscere e rispettare il regolamento della Gara e di essere consapevole che partecipare all'evento in questione potrebbe essere pericoloso per la mia salute. Riconosco che non dovrei iscrivermi e partecipare se non idoneo dal punto di vista medico e soprattutto se non preparato atleticamente. Accettando la mia richiesta di iscrizione, mi assumo tutti i rischi connessi alla mia partecipazione a questo evento, compresi anche tutti gli eventuali infortuni legati agli spostamenti per raggiungere o ritornare dalla manifestazione. Esoneo in modo totale gli organizzatori dell'evento, gli sponsor, i vari gruppi volontari e qualsiasi altro soggetto pubblico o privato che riveste un ruolo organizzativo dell'evento stesso da ogni responsabilità e sono consapevole che qualsiasi fatto o reclamo causato da negligenza dalle varie parti non potrà essere ricondotto all'organizzazione. Ai sensi del D.Lgs. n.196 del 30/06/2003 (Testo Unico della Privacy) l'organizzazione informa che i dati personali raccolti saranno utilizzati esclusivamente per approntare l'elenco dei partecipanti, le varie classifiche e l'archivio. Gli stessi dati potranno essere utilizzati per l'invio di materiale informativo da parte dell'organizzazione o dai suoi partners. Tramite l'iscrizione il firmatario autorizza l'organizzazione e tutti gli enti sopra elencati ad utilizzare le proprie immagini e/o video relative alla partecipazione all'evento per la promozione dell'evento su tutti i media nazionali ed internazionali senza remunerazione alcuna.