

## 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](mailto:chianti@tds-live.com)

INFOLINE : +39 041 84 79 810

## Modalità di pagamento

- Pagamento online: transazione in Euro su [www.enternow.it](http://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) Cc/c 4360.57 ABI 01030 CAB 71800 - IBAN : IT 04 V 01030 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 2076 0114 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**

# 3ª ECOMARATONA DEL CHIANTI - 3X 1500 MT

Castelnuovo Berardenga - VENERDI' 18 ottobre 2019 - h 19.00

### Quote iscrizione Staffetta (chiusura iscrizioni 50 squadre)

€ 18,00 a squadra (fino al 17/10/19)

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 17/10/2019

DATA (gg/mm/aaaa)

FIRMA

### MODALITA' DI PAGAMENTO

- Bonifico Bancario  
 C/C Postale

Età minima di partecipazione: nati dal 2003

COGNOME	NOME	SESSO	DATA DI NASCITA (gg/mm/aaaa)	NAZIONALITA'
<input type="text"/>	<input type="text"/>	M F	<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	DATA DI NASCITA (gg/mm/aaaa)	NAZIONALITA'
<input type="text"/>	<input type="text"/>	M F	<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	DATA DI NASCITA (gg/mm/aaaa)	NAZIONALITA'
<input type="text"/>	<input type="text"/>	M F	<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

18 / 19 / 20 OTTOBRE 2019

Con la firma di questo modulo 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 athleticamente. 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. Esonero 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. Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sulla privacy ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dei D.Lgs. n. 196/2003 e n. 101/2018 pubblicata sul regolamento gara sul sito web <https://www.ecomaratonadelchianticlassico.it> e consento il trattamento dei dati forniti conformemente a quanto previsto. L'organizzazione informa che i dati personali raccolti saranno utilizzati prevalentemente per approntare l'elenco dei partecipanti, le varie classifiche e l'archivio. Autorizzo gli organizzatori e i suoi partner istituzionali e commerciali ad utilizzare le mie immagini e/o riprese audio/video relative alla partecipazione all'evento a tempo indeterminato e senza remunerazione per la promozione dell'evento su tutti i media nazionali e internazionali. Esonero in modo totale gli organizzatori e i suoi partner istituzionali e commerciali ad utilizzare le mie immagini e/o riprese audio/video relative alla partecipazione all'evento a tempo indeterminato e senza remunerazione per la promozione dell'evento su tutti i media nazionali e internazionali.