



01 MAGGIO 2018

MODULO ISCRIZIONE INDIVIDUALE

Il presente modulo va compilato in ogni sua parte e spedito via e-mail all'indirizzo iscrizioni@dapiware.it oppure via fax al numero +39 0546399928 unitamente a copia della tessera (se in possesso) e del certificato medico (solo percorsi competitivi) e a copia del pagamento da effettuarsi con bonifico bancario su **IBAN IT 41 F 05034 23700 00000001351** intestato a "Leopodistica A.S.D." con causale "Iscrizione Krash Trail 2018" + Distanza + Cognome e Nome atleta, oppure in contanti solo presso i punti convenzionati. Per la quota di iscrizione fa fede la data del pagamento.

Percorso, Quota e Pagamento	
Trail Marathon 44Km	<input type="checkbox"/> € 40,00 (fino al 28/02/2018) <input type="checkbox"/> € 45,00 (dal 01/03/2018 al 29/04/2018) <input type="checkbox"/> € 50,00 (il giorno della gara)
Trail 22Km	<input type="checkbox"/> € 20,00 (fino al 28/02/2018) <input type="checkbox"/> € 25,00 (dal 01/03/2018 al 29/04/2018) <input type="checkbox"/> € 30,00 (il giorno della gara)
Short Trail 14Km non competitivo	<input type="checkbox"/> € 5,00 (fino al 29/04/2018) <input type="checkbox"/> € 5,00 (il giorno della gara)
Navetta Faenza – Brisighella Trasporto da Faenza (luogo di ritrovo e arrivo) a Brisighella (luogo di partenza) prima della partenza	<input type="checkbox"/> € 5,00
Pagamento	Effettuato in data: _____ Tramite <input type="checkbox"/> Bonifico bancario <input type="checkbox"/> Contanti (solo punti convenzionati)
Dati anagrafici	
Cognome	
Nome	
Data nascita – Sesso – Nazionalità	/ / <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Indirizzo	
Cap – Città – Provincia – Stato	
Telefono / Cellulare	
E-mail	
Dati tesseramento	
Ente – Codice società	<input type="checkbox"/> Fidal <input type="checkbox"/> Uisp <input type="checkbox"/> Altro _____
Società	
Tessera N°	
Altre informazioni	
Note	

Dichiaro che i dati forniti corrispondono a verità e che parteciperò alla manifestazione di cui sopra con i requisiti prescritti dal Regolamento, che accetto in ogni sua parte, solo se sarò in condizioni di salute adeguate a sostenere una prova che prevede uno sforzo fisico intenso e prolungato. Mi assumo tutte le responsabilità per qualsiasi accadimento direttamente o indirettamente derivante dalla mia partecipazione all'evento, sollevando in tal senso completamente la società organizzatrice, gli Enti e le persone a qualsiasi titolo coinvolte nella manifestazione. Autorizzo inoltre Dapiware di Piero Santini, SDAM s.r.l., Engagigo s.r.l. e la società Organizzatrice a conservare, utilizzare e comunicare agli altri Enti/Società coinvolti nella manifestazione stessa i miei dati, in conformità alle leggi in vigore sul trattamento dei dati personali (legge 196/2003).

Data _____

Firma _____