STRAMILANO HALF MARATHON

21,097 Km

Domenica 29 marzo 2015 Scheda d'iscrizione

LA SCHEDA, **COMPILATA IN STAMPATELLO** IN TUTTE LE SUE PARTI, DOVRÀ ESSERE INVIATA O CONSEGNATA SECONDO LE MODALITÀ PUBBLICATE SUL SITO WWW.STRAMILANO.IT

DATI PERSONALI

NOME-SECONDO NOME _____ COGNOME _____ SESSO M F

DATA DI NASCITA __ __ (Giorno) __ __ (Mese) __ __ __ __ (Anno) LUOGO DI NASCITA _____

NAZIONALITÀ _____ CODICE FISCALE _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA _____ n° _____ CAP _____

CITTÀ _____ PROVINCIA __ __ STATO _____

DATI PER LA REPERIBILITÀ

EMAIL _____ TELEFONO Prefisso internazionale _____ (es. +39) _____ (es. 02 123456)

INDIRIZZO _____ (se diverso dalla residenza) n° _____ CAP _____

CITTÀ _____ PROVINCIA __ __ STATO _____

DATI TESSERAMENTO

☐ **FIDAL**
In possesso del rinnovo tesseramento FIDAL anno 2015.

CODICE FIDAL SOCIETÀ __ __ (es. AB) __ __ __ (es. 123) n° TESSERA __ __ (es. AB) __ __ __ __ __ __ (es. 123456)

NOME SOCIETÀ _____

☐ **ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA CONVENZIONATO CON LA FIDAL**
in possesso del rinnovo del tesseramento anno 2015.

NOME SOCIETÀ _____

☐ **STRANIERO TESSERATO PER UNA FEDERAZIONE DI ATLETICA AFFILIATA ALLA IAAF**
In possesso della tessera della società sportiva di appartenenza anno 2015.

NOME SOCIETÀ _____

☐ **ITALIANO E STRANIERO TESSERATO RUNCARD FIDAL**
In possesso di certificato medico agonistico specifico per l'atletica leggera.
Età minima per la partecipazione: 20 anni (da compiere nel corso del 2015).

n° TESSERA _____ (es. 123456)

☐ **TESSERATO CIP/FCI**
Contattare la Segreteria Stramilano allo 02.84742380

☐ **CONSEGNA PACCO GARA A DOMICILIO - Costo € 5 (Solo in Italia e per iscrizioni a mezzo posta o fax).**

INDIRIZZO DI CONSEGNA _____ n° _____ CAP _____

CITTÀ _____ PROVINCIA __ __ TELEFONO _____ (es. 02 123456)

DATI INFORMATIVI

☐ **HO GIÀ PARTECIPATO ALLA STRAMILANO AGONISTICA INTERNAZIONALE**

MIGLIORE PRESTAZIONE MEZZA MARATONA 2013/2014/2015 H ___ MM ___ SS ___

T-SHIRT UOMO S ☐ M ☐ L ☐ XL ☐

T-SHIRT DONNA S ☐ M ☐ L ☐

La taglia della t-shirt è subordinata alla disponibilità

☐ **PASTA PARTY**

☐ **INVIATEMI VIA EMAIL LA NEWSLETTER**

DICHIARAZIONE LIBERATORIA: La mancata sottoscrizione della presente comporta l'impossibilità di effettuare l'iscrizione dell'atleta.
Con la sottoscrizione della presente scheda d'iscrizione - consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti (art. 26 L. 15/68 e art. 489 c.p.) - dichiaro di aver letto e di conseguenza conoscere, accettare e rispettare il Regolamento della Stramilano Half Marathon; di essere consapevole che la partecipazione alla Stramilano Half Marathon e agli eventi sportivi agonistici in generale è un'attività potenzialmente a rischio se non si è adeguatamente preparati e in condizioni fisiche idonee; di essere consapevole che la gara si svolge sulle strade della città; di essere consapevole che per iscriversi si deve aver compiuto il 18° anno di età e si deve essere in possesso del certificato medico di idoneità alla pratica sportiva agonistica in corso di validità; di iscrivermi volontariamente e di assumermi tutti i rischi derivanti dalla mia partecipazione all'evento quali: cadute, contatti con veicoli, con altri partecipanti, spettatori od altro; condizioni di tempo come freddo estremo, pioggia/umido; condizioni di traffico e della strada, rischi da me ben conosciuti e valutati; di concedere l'autorizzazione, senza remunerazione e secondo quanto indicato nel Regolamento, all'uso di fotografie, filmati, ecc. relativi alla mia partecipazione all'evento. Dichiaro infine di aver letto e preso conoscenza delle informazioni sul trattamento dei dati fornite ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 così come pubblicate sul sito e di dare il mio consenso al trattamento dei dati qualora il trattamento non rientri in una delle ipotesi di esenzione di cui all'art. 24 del D. Lgs. n. 196/2003.

DATA __ __ (Giorno) __ __ (Mese) __ __ __ __ (Anno) _____ FIRMA LEGGIBILE

Dichiaro di essere a conoscenza, per averli letti integralmente sul sito www.stramilano.it, del Regolamento della Stramilano Half Marathon e dell'Informativa sulla Privacy ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e per quest'ultima presto il mio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità indicate nell'informativa stessa (qualora il trattamento non rientri in una delle ipotesi di esenzione previste dalla normativa D. Lgs n. 196/2003).

DATA __ __ (Giorno) __ __ (Mese) __ __ __ __ (Anno) _____ FIRMA LEGGIBILE

QUOTA DI ISCRIZIONE

☐ € **22** fino al 12.01.2015
☐ € **25** dal 13.01 al 02.02.2015
☐ € **30** dal 03.02 al 02.03.2015
☐ € **35** dal 03.03 al 25.03.2015
☐ +€ **5** Consegna pacco gara a domicilio

INFORMAZIONI Segreteria
Telefono: 02.84742380
Email: 2015mezzamaratona@stramilano.it

La segreteria è aperta dal lunedì al venerdì, dalle ore 9,30 alle ore 17.