|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Users\w991310\Desktop\logo_running.jpg | **Corri la due Comuni**  **4^edizione**  **Domenica 29 Aprile 2018**  Ritiro pettorali sabato 28 Aprile 2018 dalle ore 10 alle ore 19 (orario continuato) presso lo store SCUDERI SPORT sito in Via Palombarese km 19 tel. 0774341636 | C:\Users\w991310\Desktop\logo_running.jpg |
| |  |  | | --- | --- | | Cognome |  | | Nome |  | | Sesso (M/F) |  | | Nato/a il |  | | Tipo tesseramento\* |  | | Società sportiva |  | | Tessera N.\*\* |  | | Indirizzo |  | | Cap |  | | Città/Prov. |  | | Rec.Telefonico |  | | e-mail |  |   \* Indicare tipo tesseramento: **1 – FIDAL agonisti**; **2 – Ente di Promozione Sportiva (EPS) 3 – Runcard**  \*\* Indicare nr. Tessera FIDAL o altro Ente di promozione sportiva  ***N.B.*** I **tesserati FIDAL** dovranno allegare al fax **il sostitutivo del tesserino** scaricabile dalle società dal sito FIDAL (tale sostitutivo attesta infatti il rinnovo per il 20187). I tesserati degli altri **Ente di Promozione Sportiva** (AICS, UISP, ecc.) dovranno allegare **copia del tesserino in cui sia visibile la data del rilascio o di scadenza.** Gli atleti in possesso della **Runcard** dovranno presentare regolare certificato medico agonistico valido per l’atletica leggera. | | |
| Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare il regolamento della manifestazione **Corri la Due Comuni.** Dichiara altresì, sotto la propria responsabilità, che i dati sopra riportati sono veritieri.  Ai sensi del D.L.vo 196/2003 acconsento il trattamento dei dati da me forniti e la loro diffusione ai fini di formare l’elenco dei partecipanti alla gara, di redigere le classifiche ufficiali e pubblicare gli stessi anche sulla rete internet.  (Firma dell’atleta) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Presidente della società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara che il suddetto atleta è in regola con il tesseramento per l’anno 2017 e con leggi vigenti sulla tutela sanitaria sportiva.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data Timbro della società sportivo e Firma | | |

**Da inviare entro le ore 20 del 28 Aprile 2018 via mail all’indirizzo di posta elettronico:** [**tiburtinarunning@gmail.com**](mailto:tiburtinarunning@gmail.com)