

*1° Duathlon sprint di Imola*

*L’altro modo di correre in pista*

**MODULO DI ISCRIZIONE SOCIETA’**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **COGNOME**  ***Last Name*** | **NOME**  ***First Name*** | **SESSO**  ***Gender*** | **DATA NASCITA**  ***Birth date*** | **TESSERA FITRI**  ***Licenz*** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| COD. SOCIETA’ | |  | | |
| NOME SOCIETA’ | |  | | |
| RESPONSABILE | |  | | |
| CELL. |  | | E-MAIL |  |

**QUOTA DI PARTECIPAZIONE:**

* Master e Senior: € 30 + € 10 di cauzione Chip   
  - Quota agevolata per iscrizioni entro la data del 7 Aprile: € 25 + € 10 di cauzione Chip  
  - Iscrizione a squadre: 1 atleta omaggio ogni 10 regolarmente iscritti
* Under 23 e Junior: € 15 + € 10 per cauzione Chip
* Youth B: € 8 + € 10 per cauzione Chip

La quota di 10 € di cauzione Chip verrà restituita al momento della riconsegna del Chip inserito nella busta tecnica.

Pagamento tramite Bonifico Bancario intestato a: A.S.D. Atletica Imola Sacmi Avis   
ABI: 08462 – CAB: 21000 – IBAN: IT 87 P 08462 21000 000005021946  
Causale: Iscrizione 1° Duathlon sprint di Imola  
Inviare il modulo di iscrizione debitamente compilato e copia della ricevuta del Bonifico Bancario all’indirizzo E-Mail: [Info@imolatriathlon.com](mailto:Info@imolatriathlon.com)

Con l’iscrizione alla gara il responsabile accetta, in nome e per conto di tutti i sopra indicati iscritti, i termini di partecipazione e concede l’autorizzazione a tutti gli enti ad utilizzare materiale fotografico ed audio/video relativo alla partecipazione all’evento per qualsiasi legittimo utilizzo e senza remunerazione.   
Le informazioni personali possono essere trattate ai sensi del Codice Civile in materia di protezione dei dati personali.

**Data: Firma:**