ULTRANDORARUN
la corsa va in porto
6 /12 ORE

COMUNE DI ANDORA

ANDORA, 3 OTTOBRE 2021

MODULO DI ISCRIZIONE STAFFETTA

6 ORE ■ **€ 15 a persona da 2 a 6 persone al massimo**

atleta N°_____su ■2 ■3 ■4 ■5 ■6 staffettisti

NOME_____**COGNOME**_____

M/F____**DATA DI NASCITA**_____**LUOGO DI NASCITA**_____

CITTA' DI RESIDENZA_____**VIA**_____**N°**_____

CAP_____**NAZIONALITA'**_____

N° TESSERA_____**CODICE SOCIETA'**_____**NOME SOCIETA'**_____ ■ **FIDAL** ■ **RUNCARD EPS** ■ **RUNCARD**

CERTIFICATO MEDICO: AGONISTICO

CELL._____**EMAIL**_____

modulo da compilare per ogni staffettista

MODALITÀ DI ISCRIZIONE/PAGAMENTO

ONLINE SU WWW.WEDOSPORT.NET **ENTRO GIOVEDI' 30 SETTEMBRE ORE 24.00**

- **Direttamente presso A.S.D. RunRivieraRun, Via G.B. Montaldo 22, 17027 Pietra Ligure (SV)**
- Bonifico su c/c bancario 131639 intestato a **ASD RunRivieraRun** Banca Intesa Sanpaolo - Agenzia di Finale Ligure
  IBAN: IT73P0306909606100000131639 da inviare a: info@runrivierarun.it

PER CHI SI ISCRIVE DIRETTAMENTE PRESSO I NOSTRI UFFICI O INVIANDO EMAIL A: INFO@RUNRIVIERARUN.IT oppure Via Fax 019.5293112:

- **COPIA TESSERAMENTO FIDAL ONLINE 2021 O COPIA RUNCARD O RUNCARD EPS**
- **CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITÀ AGONISTICA SPECIFICO ALL'ATLETICA LEGGERA**

TUTELA DELLA PRIVACY Consenso dell'espositore al trattamento dei suoi Dati Personali

In relazione all'informativa sul Trattamento dei Dati Personali riportata all'art. 35 del Regolamento, l'Espositore dichiara di acconsentire al trattamento dei Dati Personali e delle Informazioni che lo riguardano, da parte di OroArgento, per finalità di:

a) invio di materiale pubblicitario, vendita diretta, compimento di ricerche di mercato o comunicazioni commerciali per posta, telefono, sistemi automatizzati di chiamata, fax, e-mail, sms, mms, su ulteriori manifestazioni fieristiche, servizi e prodotti del Titolare, della ASD RunRivieraRun e di società terze (organizzatori, espositori, allestitori, operatori qualificati coinvolti nelle manifestazioni fieristiche od operanti anche in altri settori) interessate a proporre vantaggiose offerte commerciali agli espositori;

Si, acconsento No, non acconsento

Data _____ *Firma* _____

ORGANIZZAZIONE: A.S.D. RunRivieraRun - Via G.B. Montaldo 22 - PIETRA LIGURE (SV) - Tel. +39.019.6898607 - Fax +39.019.5293112 - info@runrivierarun.it