

# mezza maratona dei fiori

## Modulo Iscrizione per SOCIETA' "NON competitive" solo per 10,5km E FAMILY RUN

Le società sportive che ne faranno esplicita richiesta via e-mail all'indirizzo [mezzamaratonadeifiori@gmail.com](mailto:mezzamaratonadeifiori@gmail.com), potranno ritirare tutti i pettorali dei propri iscritti in un'unica soluzione. Nella mail vanno indicati il nome della società sportiva e i numeri d'ordine ENDU oppure l'elenco dei nominativi da includere

La società

nome società	cod. società FIDAL	altro ente di promozione sportiva
--------------	--------------------	-----------------------------------

iscrive i seguenti suoi tesserati:

specificare con una "X" sulle colonne a destra l'iscrizione richiesta

N.	Cognome e Nome	Naz.	M F	nato il	Categ oria	Cellulare riferimento	10.500	FAMILY RUN 4 KM
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								

Il presidente della società sopra indicata dichiara che i dati in elenco rispondono a verità, che i ..... (indicare il numero) atleti per cui si richiede l'iscrizione ed indicati in questa lista sono regolarmente tesserati per l'anno 2026, sono in regola con le vigenti norme sulla tutela sanitaria inerenti il possesso dell'idoneo certificato medico per poter partecipare e sono a conoscenza del regolamento della gara e che La partecipazione all'Evento comporta il trattamento dei dati personali dei partecipanti per le finalità e con le modalità descritte nell'Informativa Privacy dell'Organizzatore. Regolamento e informativa pubblicati sul sito internet [www.avisatleticasbt.it](http://www.avisatleticasbt.it) che si dichiara di accettare entrambi.

Firma del Presidente .....

Per eventuali comunicazioni contattare il Sig.\_\_\_\_\_ tel / cell.\_\_\_\_\_

e.mail \_\_\_\_\_

CAPO GRUPPO \_\_\_\_\_

SI RICHIENDE DI POTER RITIRARE TUTTI I PETTORALI IN UN'UNICA BUSTA (barrare la voce che interessa)

SI

NO

Riepilogo Iscrizioni

PARTECIPANTI KM 10.500	N.	Euro 12,00	Euro
PARTECIPANTI KM 4 FAMILY RUN		EURO 4	Euro
TOTALE DA PAGARE	TOTALE		Euro

Pagamento: tramite bonifico bancario Su: BANCA GENERALI - IBAN: IT56Y0307502200CC8501161099 - Allegare ricevuta.

Il presente modulo deve essere stampato, compilato in ogni sua parte, firmato dal Presidente della Società

sportiva e deve pervenire alla segreteria ENDU.NET sulla e.mail [mezzamaratonadeifiori@gmail.com](mailto:mezzamaratonadeifiori@gmail.com) INSIEME ALLA COPIA DI AVVENUTO PAGAMENTO

In caso gli spazi non siano sufficienti utilizzare più copie di moduli tutti ugualmente sottoscritti dal presidente. Pag. n.\_\_\_\_di\_\_\_\_