



15 APRILE 2012 PARTENZA DA DOLO ORE 9.15

SCHEDA ISCRIZIONE MARATONINA RIVIERA DEI DOGI EDIZIONE 2012

Da inviare per FAX: 0521334092 o via e-mail a: segreteria@sdam.it COMPILARE I DATI IN STAMPATELLO

Cognome	Nome			Sesso	
<input type="text"/>	<input type="text"/>			M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>
Data di nascita	Indirizzo postale			Cap	
<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	
Città	Prov.	N° tel. Cellulare	N° tel. Abitazione		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
E-mail	Associazione sportiva			N° codice associazione	
<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	
N° tessera	FIDAL	LIBERTAS	Altro Ente di P.S.	Libero * ¹	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
data iscrizione alla maratonina					
<input type="text"/>					
Quota di iscrizione: <input type="checkbox"/> € 18,00 entro il 21marzo 2011 <input type="checkbox"/> € 23,00 dal 22-03-2011 al 10-04-2011 <input type="checkbox"/> +€ 7,00 ²					

Pagamento: carta di credito tramite sito www.mysdam.it assegno bancario/circolare o vaglia postale
 Bonifico bancario³ pagamento in contanti

Data Firma

DICHIARAZIONE: (solo se non si allega copia del certificato medico agonistico)

Consapevoli delle conseguenze di fase dichiarazioni (vedi normativa vigente) e assumendosi ogni responsabilità per quanto potrà accadere, si dichiara di essere in possesso di regolare certificazione sanitaria agonistica, valida per l'anno in corso e archiviata presso la segreteria della associazione, relativa all'atleta nella scheda sopra iscritta.

In fede: (firma di chi si assume le responsabilità)

Il Presidente dell'Associazione

L'atleta iscritto

¹ Allegare certificato medico per attività Agonistica

² Aggiuntivi per il tesseramento giornaliero FIDAL per i non tesserati

³ Codice IBAN: IT65 C0840736010044000091964