



ETRURIAN TRAIL

**Necropoli di Cerveteri, Domenica 2 Giugno
2019**

**Ritiro pettorali la mattina della gara dalle ore 7 alle ore
8,30 in zona partenza**

www.alsiumcaeretrail.it

Cognome			
Nome			
Sesso (M/F)		Nato/a il	
Tipo tesseramento *		Tesseramento N. **	
Società sportiva			
Indirizzo		Cap	Città
Rec. Telefonico			
E. mail			
Best time 10km anno 2017/18/19			

COORDINATE BANCARIE PER PAGAMENTO

IBAN: IT67N0200805108000105141500 - ALSIUM CAERE TRAIL A.S.D.

* 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 il **sostitutivo del tesserino** scaricabile dalle società dal sito della FIDAL (tale sostitutivo attesta il rinnovo per il 2019). I tesserati EPS e Runcard dovranno allegare **copia del tesserino e del certificato medico valido per ATLETICA LEGGERA**

Note: E' possibile verificare l'avvenuta iscrizione direttamente sul sito internet www.tds-live.com

Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare il regolamento della manifestazione **Etrurian Trail**.

Dichiara sotto la propria responsabilità che i dati sopra riportati sono veritieri (L. 197/1997).

Ai sensi del D. L.vo 196/2003 acconsento il trattamento dei dati da me forniti da parte della **Alsium Caere Trail ASD** 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 2019 e con le leggi vigenti sulla tutela sanitaria sportiva

_____ **Data**

_____ **Timbro della società sportiva e Firma**

Da inviare entro le ore 20.00 di GIOVEDI' 30 Maggio 2019 al fax 06.233.213.966 o in allegato via email a roma@tds-live.com