



MODULO ABBONAMENTO INDIVIDUALE

Il presente modulo va compilato in ogni sua parte e spedito via fax al numero **0546399928** oppure via e-mail all'indirizzo **iscrizioni@dapiware.it** unitamente a **copia della tessera** e a **copia del bonifico bancario** da effettuarsi su **IBAN IT 42 G 08542 23707 013000257734** intestato a Dapiware con causale "Abbonamento Romagna Challenge 2018" + Cognome e Nome atleta.

| Dati anagrafici | |
|---|--|
| Cognome | |
| Nome | |
| Data nascita | / / |
| Sesso | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |
| Nazionalità | |
| Indirizzo | |
| Cap – Città – Provincia | |
| Stato | |
| Telefono | |
| Cellulare | |
| E-mail | |
| Chip | |
| Codice Chip MySDAM | |
| Codice Chip Winning Time | |
| Dati tesseramento | |
| Ente | <input type="checkbox"/> Fci <input type="checkbox"/> Acsi <input type="checkbox"/> Uisp <input type="checkbox"/> Altro _____ |
| Codice società | |
| Società | |
| Tessera N° | |
| Quota e Pagamento | |
| Quota <small>Per gli Abbonati Marche Marathon è necessario allegare documentazione di iscrizione</small> | <input type="checkbox"/> € 210,00 Abbonamento Completo <input type="checkbox"/> € 160,00 Abbonamento Ridotto Abbonati Marche Marathon |
| Pagamento | Detrazione premio 2017: € _____ Totale € _____ pagato in data _____ |

Dichiaro che i dati forniti corrispondono a verità e che parteciperò alla manifestazione di cui sopra con i requisiti prescritti dal Regolamento, che accetto in ogni sua parte, solo se sarò in condizioni di salute adeguate a sostenere una prova che prevede uno sforzo fisico intenso e prolungato. Mi assumo tutte le responsabilità per qualsiasi accadimento direttamente o indirettamente derivante dalla mia partecipazione all'evento, sollevando in tal senso completamente la società organizzatrice, gli enti e le persone a qualsiasi titolo coinvolte nelle manifestazioni. Autorizzo inoltre Dapiware di Piero Santini, SDAM s.r.l. e le società organizzatrici a conservare, utilizzare e comunicare agli altri enti/società coinvolti nella manifestazione stessa i miei dati, in conformità alle leggi in vigore sul trattamento dei dati personali (legge 196/2003).

Data _____

Firma _____