

ATTENZIONE: il modulo compilato in ogni sua parte e firmato dal Presidente, deve pervenire entro le ore 24:00 di venerdì 12 aprile 2024, via fax allo 178.2214843, in allegato via mail iscrizioni@asdsaracena.it, whatsapp al 347.6108976, sarà inoltre possibile verificare l'avvenuta iscrizione sul sito www.asdsaracena.it



# VIVICITTA' 2024

SARACENA (CS) - Domenica 14 APRILE 2024

Consegna pettorali Domenica 14 Aprile c/o STAND P.zza XX Settembre dalle 07:00 alle 09:00



| N. | Atleta | Sesso | Data di nascita | Categoria | Tipo Tess.* | Nazionalità |
|----|--------|-------|-----------------|-----------|-------------|-------------|
| 1  |        |       |                 |           |             |             |
| 2  |        |       |                 |           |             |             |
| 3  |        |       |                 |           |             |             |
| 4  |        |       |                 |           |             |             |
| 5  |        |       |                 |           |             |             |
| 6  |        |       |                 |           |             |             |
| 7  |        |       |                 |           |             |             |
| 8  |        |       |                 |           |             |             |
| 9  |        |       |                 |           |             |             |
| 10 |        |       |                 |           |             |             |
| 11 |        |       |                 |           |             |             |

**\*TIPO TESSERAMENTO specificare 1 - FIDAL agonisti 2 - Ente Pomozione Sportiva o altrafederazione (EPS) 3 - RUNCARD**

Con l'iscrizione alla VIVICITTA 2024 SARACENA l'atleta autorizza espressamente l'organizzazione all'acquisizione gratuita del diritto, unitamente ai suoi partner, di utilizzare le immagini fisse o in movimento sulle quali potrà apparire, prese in occasione della sua partecipazione alla VIVICITTA'2024 SARACENA, su tutti i supporti visivi nonché sui materiali promozionali e/o pubblicitari, prodotti e diffusi in tutto il mondo e per tutto il tempo massimo previsto dalle leggi, dai regolamenti, dai trattati in vigore, compresa la proroga eventuale che potrà essere apportata al periodo previsto.

**Il Presidente della società sopraindicata dichiara che gli atleti in elenco sono regolarmente tesserati per l'anno 2024 e sono in regola con le vigenti norme sulla tutela sanitaria (certificato medico sportivo agonistico).**

Il Presidente (Timbro e firma)

Data:

Il Presidente:

Email:

Telefono:

\* L'inserimento dell'indirizzo mail permetterà di ricevere la conferma dell'iscrizione, nonché l'attestato di partecipazione con relativo tempo gara dei singoli iscritti

INFOLINE: Giuseppe Celia 329.4193466