



MILANO CITY MARATHON

MODULO D'ISCRIZIONE

REGISTRATION FORM



IDEA
INTERNATIONAL DEVELOPMENT
AND EDUCATIONAL ACTION



Maratonettaliane

COGNOME/LAST NAME

NOME/FIRST NAME

SESSO/GENDER

DATA DI NASCITA/BIRTH DATE (gg/mm/aaaa)

NAZIONALITÀ/NATIONALITY

M	F
---	---

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

INDIRIZZO/ADDRESS

CAP/ZIP CODE

CITTÀ/CITY

PROV.

NAZIONE/COUNTRY

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

TELEFONO FISSO/PHONE

TELEFONO CELLULARE/MOBILE PHONE

E-MAIL

OCCUPAZIONE/OCCUPATION

TESSERAMENTO

CODICE SOCIETÀ

NUMERO TESSERA FIDAL

MODALITÀ DI PAGAMENTO

FIDAL Agonisti

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Bonifico bancario

FIDAL Amatori/Master

c/c postale

ALTRO ENTE O FEDERAZIONE* (specificare sotto)

NOME SOCIETÀ

CERTIFICATO MEDICO per attività agonistica

*ALTRO ENTE PROMOZIONE SPORTIVA CONVENZIONATO CON FIDAL

MIGLIOR TEMPO
(ultimi 4 anni)

<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	:	<input type="text"/>
----------------------	---	----------------------	---	----------------------

CARTELLINO
DI PARTECIPAZIONE

€ 5,00

Atleti non tesserati devono mostrare una copia del certificato medico agonistico e pagare 5,00 euro come pagamento aggiuntivo per il "cartellino di partecipazione alle gare su strada" come richiesto dal regolamento FIDAL.

DATA (gg/mm/aaaa)
DATE (dd/mm/yyyy)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

FIRMA
SIGNATURE

Accetto i termini di partecipazione. Con la firma dichiaro di conoscere e di rispettare il regolamento della Milano City Marathon (pubblicato integralmente sul sito www.milanocitymarathon.it), tutti gli sponsor dell'evento, i rispettivi rappresentanti, successori, funzionari, direttori, membri, agenti e impiegati delle società sopra citate, di accettare tutti i presenti e futuri reclami o responsabilità di ogni tipo derivanti dalla mia partecipazione all'evento. Concedo la mia autorizzazione a tutti gli enti sopra elencati a utilizzare materiale fotografico e audio-video relativo alla mia partecipazione all'evento all'interno del sito web e per qualsiasi legittimo utilizzo senza remunerazione. Le informazioni personali saranno trattate ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali.

I accept the participation conditions. By signing I declare I know and will respect the Milano City Marathon rules (fully published on the Web site www.milanocitymarathon.it, all the sponsors and their representatives, officers, directors, members, agents, and employees of the companies mentioned above, all present and future claims or liability of any kind arising from my participation in this event. I grant my permission to all these entities to use photographs, tapes, videos, images within the website and anything relating to my participation at the event for any legitimate use, without remuneration. Personal information will be treated under the Code about the protection of personal data.