

LA SPORTIVA DISCOVERY PANTELLERIA 2022

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Io Sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
Codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Data di nascita |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Luogo di nascita _____ Prov. |_|_| Stato |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Residente in via _____ Città _____ Prov |_|_| CAP |_|_|_|_|_|_|
Recapito tel |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| email _____
Taglia XS|_| S|_| M|_| L|_| XL|_| specifiche taglie disponibili al sito <https://www.lasportiva.com/it/guida-taglie-abbigliamento>

CHIEDE di partecipare all'iniziativa "La Sportiva Discovery Pantelleria 2022" organizzata da VRM TEAM ASD in qualità di

Runner **ADVANCE/ULTRA** Competitiva |_|_| Walker/Runner **SOFT** Non competitiva |_|_| Accompagnatore |_|_|

Il sottoscritto dichiara di essere al corrente e di accettare il programma dell'evento e le condizioni di iscrizione e pagamento ed in particolare che il viaggio comprensivo di alloggio e vitto, trasferimenti, manifestazioni sportive, viene gestito da **Go World srl, Via Canale, 22 – 60125 Ancona** con l'assistenza tecnica di VRM TEAM ASD

Al proposito dichiara

|_|_| di essere già iscritto all'associazione sportiva VRM TEAM ASD.

|_|_| di essere di essere tesserato presso la asd/società _____

Affiliata |_|_| FIDAL |_|_| UISP |_|_| RUNCARD |_|_| RUNCARD TRAIL |_|_| EPS Cod. tessera _____

|_|_| di non essere iscritto a società sportiva

Al fine della partecipazione al programma sportivo ADVANCE/ULTRA il sottoscritto dichiara

|_|_| di possedere il certificato medico sportivo di idoneità all'attività agonistica di Atletica leggera valido al momento della manifestazione (necessario per la partecipazione al programma sportivo ADVANCE/ULTRA)

A fini di assistenza il sottoscritto dichiara

|_|_| Gruppo sanguigno _____ Fattore Rh positivo |_|_| negativo |_|_|
|_|_| Allergie ai seguenti farmaci e/o cibi: _____

Il sottoscritto dichiara di sollevare VRM TEAM ASD da qualsiasi tipo di responsabilità civile e penale per incidenti, cadute, malori e per danni a persone e/o cose causati o allo stesso derivati prima, durante e dopo la prova.

Luogo e data _____

Firma leggibile _____

VRM TEAM ASD

Sede Circ Maroncelli 9c 37123 Verona IT
CF e IVA 04750670236

<https://veronamarathonteam.it>



POLICY DI RECESSO E CANCELLAZIONE

Ho preso visione della policy di recesso e cancellazione di VRM TEAM ASD all'indirizzo web <https://veronamarathonexplore.it/quota-di-partecipazione-discovery-pantelleria/>

Luogo e data

Firma leggibile

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ho preso visione della informativa privacy di VRM TEAM ASD resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 all'indirizzo web <http://veronamarathonexplore.it/privacy>

Luogo e data

Firma leggibile

Do il consenso al trattamento dei dati da parte di VRM TEAM ASD per attività di marketing da parte di VRM TEAM ASD con ogni medium

SI NO

Firma leggibile

Do il consenso al trattamento dei dati da parte di VRM TEAM ASD per attività di marketing da parte di terzi Sponsor e sostenitori dell'evento di VRM TEAM ASD appartenenti ai settori dell'industria, dello sport, dei servizi e del no profit.

SI NO

Firma leggibile

VRM TEAM ASD

Sede Circ Maroncelli 9c 37123 Verona IT

CF e IVA 04750670236

<https://veronamarathonteam.it>