



Sharm Trail Run 2023

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|_|

CHIEDE di partecipare all'iniziativa "Sharm Trail Run 2023" organizzata da VRM TEAM ASD in qualità di

Runner Programma **ADVANCE** |_|_| Walker/Runner **SOFT** |_|_| Accompagnatore |_|_|

Il sottoscritto dichiara di essere al corrente e di accettare il programma dell'evento, il regolamento sportivo e le condizioni di iscrizione e pagamento. Il viaggio viene organizzato da VRM TEAM ASD per la parte sportiva e da IANTRA srl piazza Donatori di sangue 5 – 37124 Verona - VR, per la parte turistica

Al proposito dichiara

di essere tesserato per l'Ente (FIDAL/UISP/RUNCARD/ EPS) _____

presso la asd/società _____ Cod. tessera _____

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

Al fine della partecipazione al programma sportivo **ADVANCE** il sottoscritto si impegna a fornire i seguenti documenti:

|_|_| certificato medico sportivo di idoneità all'attività agonistica di Atletica leggera valido al momento dell'evento (Runner ADVANCE)

Al fine della partecipazione il sottoscritto dichiara i seguenti dati personali validi alla data di inizio programma:

|_|_| Gruppo sanguigno _____ Fattore Rh positivo |_|_| negativo |_|_|

|_|_| Allergie ai seguenti farmaci e/o cibi: _____

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>

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

POLICY DI RECESSO E CANCELLAZIONE

Ho preso visione della policy di recesso e cancellazione di VRM TEAM ASD all'indirizzo web <https://veronamarathonexplore.it/quote-di-partecipazione-sharm-trail-run/>

Luogo e data

Firma leggibile