



MODULO di ISCRIZIONE
PER ATLETA SINGOLO
Ritiro pettorali presso LBM SPORT
Via Tuscolana 187/A
sabato 18 settembre dalle 10.00 alle 19.00



9^ Blood Runner - Corri per...donare il sangue
ROMA 19 SETTEMBRE 2010

Cognome	
Nome	
Sesso (M/F)	
Nato/a il	
Tipo tesseramento *	
Società sportiva	
Tessera N. **	
Donatore (Si / No)	
Indirizzo	
Cap	
Citta/Prov	
Rec. Telefonico	
E. mail	

* Indicare se tipo tesseramento Assoluto o Amatore/Master

** indicare nr. Tessera FIDAL o altro Ente di promozione sportiva

N.B. I tesserati FIDAL dovranno allegare al fax il sostitutivo del tesserino scaricabile dalle società dal sito della FIDAL (tale sostitutivo attesta infatti il rinnovo per il 2010). I tesserati degli altri Enti di promozione sportiva (UISP, Acli, ecc.) dovranno allegare copia del tesserino in cui sia visibile la data del rilascio o di scadenza.

Note: E' possibile verificare l'avvenuta iscrizione direttamente sul sito internet www.tds-live.com

Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare il regolamento della manifestazione **9^ Blood Runner - Corri per...donare il sangue**. Dichiara sotto la propria responsabilità che i dati sopra riportati sono veritieri (L. 197/1997).
Ai sensi del D. L.vo 196/2003 acconsento il trattamento dei dati da me forniti da parte della **Blood Runner Onlus** e la loro diffusione ai fini di formare l'elenco dei partecipanti alla gara, di redigere le classifiche ufficiali e pubblicare gli stessi anche sulla rete internet.

(Firma dell'atleta) _____

Il sottoscritto Presidente della società

..... dichiara che il suddetto atleta è in regola con il tesseramento per l'anno
2010 e con le leggi vigenti sulla tutela sanitaria sportiva

_____ Data

_____ Timbro della società sportiva e Firma

Da inviare entro le ore 19.00 di giovedì 16 settembre 2010 al fax 06.233.213.966