



MILANO CITY MARATHON

MODULO D'ISCRIZIONE

REGISTRATION FORM



COGNOME/LAST NAME		NOME/FIRST NAME	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
SESSO/GENDER	DATA DI NASCITA/BIRTH DATE (gg/mm/aaaa)	NAZIONALITÀ/NATIONALITY	
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
INDIRIZZO/ADDRESS			
<input type="text"/>			
CAP/ZIP CODE	CITTÀ/CITY	PROV.	NAZIONE/COUNTRY
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELEFONO FISSO/PHONE		TELEFONO CELLULARE/MOBILE PHONE	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
E-MAIL		OCCUPAZIONE/OCCUPATION	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

TESSERAMENTO	CODICE SOCIETÀ	NUMERO TESSERA FIDAL	MODALITÀ DI PAGAMENTO
<input type="checkbox"/> FIDAL Agonisti	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Bonifico bancario
<input type="checkbox"/> FIDAL Amatori/Master			<input type="checkbox"/> c/c postale
<input type="checkbox"/> ALTRO ENTE O FEDERAZIONE* (specificare sotto)	NOME SOCIETÀ		
<input type="checkbox"/> CERTIFICATO MEDICO per attività agonistica	<input type="text"/>		

*ALTRO ENTE PROMOZIONE SPORTIVA CONVENZIONATO CON FIDAL

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.

MIGLIOR TEMPO (ultimi 4 anni) : :

BEST TIME (last 4 years)

Run for Africa Run with Africa

Versamento quota d'iscrizione: c/c bancario presso Banca Popolare di Milano IBAN IT85B0558410801000000001872

Intestato a: Medici con l'Africa Cuamm Varese - Iscrizione Maratona. Inviare modulo e copia del versamento a **Marco Rampi: mediciconlafricavarese@gmail.com**

Grazie di correre con Medici con l'Africa Cuamm per affermare il diritto universale alla salute.

DATA (gg/mm/aaaa)	<input type="text"/>	FIRMA	<input type="text"/>
DATE (dd/mm/yyyy)	<input type="text"/>	SIGNATURE	<input type="text"/>

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.