



MARATONA A STAFFETTA RELAY MARATHON



MODULO D'ISCRIZIONE REGISTRATION FORM

Nome del team / *Team name*

Nome Azienda o Società Sportiva / *Company or Sport Association name*

Capo squadra / *Team leader*

Via e n° civico / *Address*

Paese / *Country*

Codice postale / *Zip Code*

Città / *City*

Telefono / *Phone Number*

Fax

E-mail del caposquadra / *Team leader's e-mail*

ATLETI COMPONENTI LA SQUADRA / *TEAM MEMBERS*

(È possibile cambiare i membri della squadra entro il 06/04/2012, al costo di € 10 per ciascun cambio
It is possible to change the team members until 06/04/2012, paying an extra fee of € 10 for each change)

1° corridore (cognome, nome, e-mail) / *1° runner (surname, first name, e-mail)*

data di nascita / *birth date*

Sesso / *gender*

2° corridore (cognome, nome, e-mail) / *2° runner (surname, first name, e-mail)*

nazionalità / *nationality*

data di nascita / *birth date*

Sesso / *gender*

3° corridore (cognome, nome, e-mail) / *3° runner (surname, first name, e-mail)*

nazionalità / *nationality*

data di nascita / *birth date*

Sesso / *gender*

4° corridore (cognome, nome, e-mail) / *4° runner (surname, first name, e-mail)*

nazionalità / *nationality*

data di nascita / *birth date*

Sesso / *gender*

nazionalità / *nationality*

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:** mediciconlfricavarese@gmail.com

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

Data / *Date*

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, ed impiegati delle società sopra citate, di 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 fotografie, nastri, video, immagini all'interno di sito web e qualsiasi cosa relativa alla mia partecipazione all'evento 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.