

MODULO ISCRIZIONE / REGISTRATION FORM

inviare a iscrizioni@tuscanycrossing.com allegando Copia bonifico
send to iscrizioni@tuscanycrossing.com attaching a copy of the bank transfer

tessera / license id	cod. società / id team
società / running team (if you have one)	
ente / *	

* not necessary for foreign athletes

cognome / surname		nome / name	
sex M F	data di nascita / birth date / /	nazionalità / nationality	
indirizzo / address			
città / city	c.a.p. / city code	prov.	stato / state
telefono / phone number	cellulare / cellphone number		
email	nome squadra (solo per Express Team) / name of Express Team (if you choose this registration)		

Scegli un'opzione *

- GARA AGONISTICA 100 MIGLIA 145.00€** (obbligatorio certificato medico per la pratica agonistica dell'atletica leggera)
 - dal 01/09/23 150.00 €
 - dal 01/01/24 160.00 €
 - dal 15/03/24 170.00 €
- GARA AGONISTICA 103 KM 90.00€** (obbligatorio certificato medico per la pratica agonistica dell'atletica leggera)
 - dal 01/09/23 95.00 €
 - dal 01/01/24 105.00 €
 - dal 15/03/24 115.00 €
- GARA AGONISTICA 54 KM 50.00€** (obbligatorio certificato medico per la paratica agonistica dell'atletica leggera)
 - dal 01/09/23 60.00 €
 - dal 01/01/24 65.00 €
 - dal 15/03/24 75.00 €
- CAMMINO DELLA VALDORCIA 160 KM 120.00€** (obbligatorio certificato medico per la pratica agonistica dell'atletica leggera)
 - dal 01/09/23 130.00 €
 - dal 01/01/24 140.00 €
 - dal 15/03/24 150.00 €
- CAMMINO DELLA VALDORCIA 54 KM 45.00€** (obbligatorio certificato medico per l'attività non agonistica o superiore)
 - dal 01/09/23 50.00 €
 - dal 01/01/24 55.00 €
 - dal 15/03/24 65.00 €
- CAMMINO TUSCANY 14 KM 15.00€** (consigliato certificato medico per l'attività non agonistica)
 - dal 01/01/24 20.00 €

BONIFICO BANCARIO:

Coordinate bancarie per i vostri pagamenti:

Iban: IT98N0707514204000000092011

Swift: ICRAITRTV0

Banca Centro - Credito Cooperativo Toscana - Umbria beneficiario ASD Sienarunners (indicare causale)

Dichiaro che i dati forniti corrispondono a verità, consapevole che eventuali dichiarazioni mendaci comporteranno la mia espulsione dalla manifestazione; di aver esaminato il Regolamento della manifestazione e di accettarlo integralmente quale disciplina del rapporto con l'organizzatore e l'ASD Sienarunners assumendo gli oneri ivi previsti; di prestare il consenso al trattamento dei dati personali effettuato dall'organizzatore e dalla ASD Sienarunners in relazione alla organizzazione della presente manifestazione
Data /_/_/ firma

Dichiaro di essere consapevole che tale manifestazione comporta uno sforzo intenso e prolungato e dei normali e prevedibili rischi connessi all'attività e di impegnarmi pertanto ad affrontare l'attività in condizioni adeguate; di sollevare l'organizzatore della manifestazione dal risarcimento degli eventuali danni derivanti dai normali e prevedibili rischi legati all'attività, salvo il diritto di ottenere la liquidazione dell'assicurazione nelle ipotesi previste dalla polizza assicurativa; di autorizzare la ASD Sienarunners all'invio di informazioni inerenti lo sport di interesse per gli atleti; di consentire l'utilizzo di fotografie, immagini filmate, registrazioni, derivanti dalla mia partecipazione alla manifestazione per ogni legittimo scopo, anche pubblicitario

Data /_/_/

Ho letto e accetto
i termini e condizioni

Firma _____