

# MAMI RUN • ROMA • 12 MAGGIO/MAY 2019

OTTAVA EDIZIONE / EIGHT EDITION

Scheda di iscrizione / **Entry form**

**INVIARE / SEND**

SOLO IN STAMPATELLO / BLOCK LETTERS ONLY

FAX +39 06.233213966 / iscrizioni@mamirun.it

## CORSA 10 KM - NON COMPETITIVA

Cognome / Surname

Nome / Name

Luogo di nascita / Nationality

Giorno/Day  Mese/Month  Anno/Year

Data di nascita / Date of birth

M  F

Sesso/Gender

Codice Fiscale/ Fiscal code

Indirizzo / Address

Regione / State

Città / City

Telefono / Telephone

 @  . 

Email

Codice postale / Zip Code

Provincia / Nation

Cellulare / Mobile

Fax

**FIRMA DELL'ATLETA / SIGNATURE**

L'atto dell'iscrizione a questa corsa non competitiva costituisce dichiarazione autografa del possesso di un certificato medico di sana e robusta costituzione rilasciato da un medico generico e sgrava l'organizzatore da qualsiasi responsabilità circa la propria idoneità fisica a prendere parte alla manifestazione. Il partecipante solleva l'organizzatore da ogni responsabilità sia civile che penale, per danni a persone e/o cose da lui causati o a lui derivati dalla partecipazione all'evento. Dichiaro inoltre di concedere la propria autorizzazione ad utilizzare qualsiasi sua immagine relativa alla partecipazione all'evento per qualsiasi legittimo utilizzo senza remunerazione.

*DICHIARAZIONE: con la firma della presente scheda dichiaro di conoscere e accettare il regolamento della Mami Run pubblicato integralmente sul sito [www.mamirun.it](http://www.mamirun.it). Dichiaro inoltre espressamente sotto la mia responsabilità di aver dichiarato la verità (art. 2 L. 4/1/1968 n. 15 come modificato dall'art. 3 comma 10 L. 15/5/1997 n. 127). So che partecipare alla Mami Run e/o agli eventi sportivi in generale è potenzialmente un'attività a rischio. Dichiaro inoltre di iscrivermi volontariamente e mi assumo tutti i rischi derivanti dalla mia partecipazione all'evento: cadute, contatti con veicoli, con altri partecipanti, spettatori o altro, condizioni di tempo, come freddo estremo/umido, traffico, e condizioni della strada, ogni tipo di rischio ben riconosciuto e da me valutato. Essendo a conoscenza di quanto sopra e considerando l'accettazione della mia iscrizione, io, per mio conto e nell'interesse di nessun altro, sollevo e libero la A.S.D Corsa dei Santi, l'Opera Don Guanella, la Save The Dreams Onlus, tutti gli sponsor dell'evento, i rispettivi rappresentanti Direttori, Funzionari, membri, agenti e impiegati, di tutti i presenti e futuri reclami o responsabilità di ogni tipo, conosciuti o sconosciuti, derivanti dalla mia partecipazione all'evento. Ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003 acconsento al trattamento dei miei dati personali (estremi identificativi, indirizzo, recapito telefonico, e-mail) per le finalità correlate alla partecipazione alla gara, nonché al loro utilizzo per scopi promozionali, per l'invio di informative commerciali e/o redazionali, per l'effettuazione di ricerche statistiche o di mercato anche da parte di società e/o organizzazioni diverse dalla A.S.D. Corsa dei Santi ed alle quali la medesima riterrà opportuno comunicarli.*

**MODALITÀ DI PAGAMENTO:** Bonifico bancario intestato a **CORSA DEI SANTI ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA**  
IBAN: IT46 L057 0403 2030 0000 0163 100