

# Maratona Alzheimer

21 SETTEMBRE 2014

GIORNATA MONDIALE DELL'ALZHEIMER

*Insieme  
per cancellare il silenzio*



la manifestazione raccoglie fondi  
per la Onlus  
**Amici di Casa Insieme**

NOVITÀ 2014  
**GARA NAZIONALE FIDAL - CAMPIONATO NAZIONALE UISP**  
**PERCORSO CHIUSO AL TRAFFICO**  
**ISCRIZIONI APERTE**

**MERCATO SARACENO-CESENATICO km 42,195**

altre distanze per aderire all'evento sportivo-solidale

**BORELLO-CESENATICO KM 30 (COMP)**

**10 MILES: CESENA-CESENATICO (COMP)**

**WALK & RUN CESENA-CESENATICO (16 KM NON COMP.)**

**CESENATICO - PARCO DI LEVANTE:**

**Camminata Nordic Walking dal parco alla spiaggia - km 8**

**Passeggiata "Insieme nel Parco" km 2**

**[www.maratonaalzheimer.it](http://www.maratonaalzheimer.it)**





# Maratona Alzheimer

Insieme, per cancellare il silenzio

**21 Settembre 2014**

## MODULO ISCRIZIONE INDIVIDUALE

Il presente modulo va compilato in ogni sua parte e spedito via fax al numero 0546399928 oppure via e-mail all'indirizzo iscrizioni@dapiware.it unitamente a copia della tessera oppure copia del certificato medico + modulo per cartellino giornaliero Fidal e a copia del bonifico bancario su IBAN IT 52 Z 02008 67850 000102307786 intestato a Amici di Casa Insieme. Non si accettano iscrizioni dopo il 18/09/2014

### Percorso e Quota

|                               |                                                                                                                                                              |                                         |                                            |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------|
| Iscrizione fino al 30/04      | <input type="checkbox"/> Maratona – € 20,00                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 30Km – € 20,00 | <input type="checkbox"/> 10Miles – € 7,00  |
| Iscrizione dal 01/05 al 30/06 | <input type="checkbox"/> Maratona – € 25,00                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 30Km – € 25,00 | <input type="checkbox"/> 10Miles – € 10,00 |
| Iscrizione dal 01/07 al 31/08 | <input type="checkbox"/> Maratona – € 35,00                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 30Km – € 30,00 | <input type="checkbox"/> 10Miles – € 13,00 |
| Iscrizione dal 01/09 al 18/09 | <input type="checkbox"/> Maratona – € 40,00                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 30Km – € 35,00 | <input type="checkbox"/> 10Miles – € 16,00 |
| Tessera Uisp Trail Romagna    | <input type="checkbox"/> € 15,00 Per chi non è tesserato e presenta solo certificato medico agonistico – Valida nel periodo da settembre 2014 ad agosto 2015 |                                         |                                            |
| Cartellino giornaliero Fidal  | <input type="checkbox"/> € 7,00 Per chi non è tesserato e presenta solo certificato medico agonistico – Valida per la sola giornata di gara                  |                                         |                                            |

### Dati anagrafici

|                         |                                                       |
|-------------------------|-------------------------------------------------------|
| Cognome                 |                                                       |
| Nome                    |                                                       |
| Data nascita            | / /                                                   |
| Sesso                   | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |
| Nazionalità             |                                                       |
| Indirizzo               |                                                       |
| Cap – Città – Provincia |                                                       |
| Stato                   |                                                       |
| Cellulare               |                                                       |
| E-mail                  |                                                       |

### Chip

|                              |  |
|------------------------------|--|
| Codice Chip personale MySDAM |  |
|------------------------------|--|

### Dati tesseramento

|                |                                                                                                                                                             |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ente           | <input type="checkbox"/> Fidal <input type="checkbox"/> Uisp <input type="checkbox"/> Altro _____<br><input type="checkbox"/> Certificato medico agonistico |
| Tessera N°     |                                                                                                                                                             |
| Codice società |                                                                                                                                                             |
| Società        |                                                                                                                                                             |

### Richiesta Trasporto

|                      |                                                                                                          |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Prima della partenza | <input type="checkbox"/> Ore 06:30 <input type="checkbox"/> Ore 07:00                                    |
| Dopo l'arrivo        | <input type="checkbox"/> Ore 12:30 <input type="checkbox"/> Ore 14:00 <input type="checkbox"/> Ore 15:00 |

Dichiaro che i dati forniti corrispondono a verità e che parteciperò alla manifestazione di cui sopra con i requisiti prescritti dal Regolamento, che accetto in ogni sua parte, solo se sarò in condizioni di salute adeguate a sostenere una prova che prevede uno sforzo fisico intenso e prolungato. Mi assumo tutte le responsabilità per qualsiasi accadimento direttamente o indirettamente derivante dalla mia partecipazione all'evento, sollevando in tal senso completamente la società organizzatrice, gli Enti e le persone a qualsiasi titolo coinvolte nella manifestazione. Autorizzo inoltre Dapiware di Piero Santini, SDAM s.r.l. e la società Organizzatrice a conservare, utilizzare e comunicare agli altri Enti/Società coinvolti nella manifestazione stessa i miei dati, in conformità alle leggi in vigore sul trattamento dei dati personali (legge 31/12/1996, n° 675).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_