



Italia Coni



Maratona Alzheimer

22 settembre 2013

II edizione

*Insieme
per cancellare
il silenzio*

www.maratonaalzheimer.it



la manifestazione raccoglie fondi per la
Onlus **Amici di Casa Insieme**
Quest'anno il 30% dei proventi sarà destinato
ai centri Alzheimer delle zone terremotate dell'Emilia Romagna



MERCATO SARACENO-CESENATICO km 42,195

altre distanze per aderire all'evento sportivo-solidale

BORELLO-CESENATICO KM 30

CESENA-CESENATICO KM 16

CESENATICO (Parco di Levante)

PASSEGGIATA DIVERSE ABILITÀ KM 2

ISCRIZIONI AGEVOLATE MARATONA E 30 KM: 20 EURO

La quota comprende: pettorale, pacco gara (maglia tecnica e prodotti alimentari), pasta party, medaglia, trasporti (compreso borse), servizi e spogliatoi (prima e dopo la gara), ristori e spugnaggi, assistenza medica, servizio massaggi, chip, classifiche e diploma di partecipazione.

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 (IBAN IT 85 02008 13120 000102047296 intestato a Trail Romagna). Non si accettano iscrizioni dopo il 19/09/2013

Percorso e Quota

Iscrizione fino al 30/06	<input type="checkbox"/> Maratona – € 20,00	<input type="checkbox"/> 30Km – € 20,00
Iscrizione dal 01/07 al 31/08	<input type="checkbox"/> Maratona – € 25,00	<input type="checkbox"/> 30Km – € 25,00
Iscrizione dal 01/09 al 19/09	<input type="checkbox"/> Maratona – € 35,00	<input type="checkbox"/> 30Km – € 30,00
Cartellino giornaliero Fidal Per chi non è tesserato e presenta solo certificato medico agonistico	<input type="checkbox"/> € 7,00	
Donazione solidale	<input type="checkbox"/> € 3,00 <input type="checkbox"/> € 5,00 <input type="checkbox"/> € 20,00 <input type="checkbox"/> Altro € _____,00	

Dati anagrafici

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

Dati tesseramento

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

Richiesta Trasporto

Prima della partenza	<input type="checkbox"/> Ore 06:45 <input type="checkbox"/> Ore 07:15
Dopo l'arrivo	<input type="checkbox"/> Ore 12:30 <input type="checkbox"/> Ore 15:30

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 _____