

Run For Autism Jubileum



ISCRIZIONE INDIVIDUALE 10 KM **COMPETITIVA**

Ritiro pettorali presso Scout Center, largo dello Scautismo 1
Venerdì 04/04/2025 dalle h. 15,00 alle h.19,00
Sabato 05/4/2025 dalle h. 10,00 alle 17,00

Cognome

Nome

Sesso (M/F)

Nato/a il

Tipo tesseramento *

Società sportiva

Tessera nr. **

Indirizzo

C.A.P.

Città / Prov

Telefonico

E.mail

* Indicare tipo tesseramento : 1 – FIDAL 2 - Ente di Promozione Sportiva (EPS) 3 - Runcard

** indicare nr. Tessera FIDAL o altro Ente di promozione sportiva

N.B. I tesserati FIDAL dovranno allegare il sostitutivo del tesserino scaricabile dalle società dal sito della FIDAL (tale sostitutivo attesta infatti il rinnovo per il 2023). I tesserati degli altri Enti di promozione sportiva (UISP, AICS, Libertas, ecc.) dovranno allegare copia del tesserino in cui sia visibile la data del rilascio e di scadenza.

RISERVATO A CHI E' SPROVVISTO DELLA COPIA DEL CARTELLINO FIDAL/COPIA TESSERA EPS

Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare il regolamento della manifestazione Run for Autism.

Dichiara sotto la propria responsabilità che i dati sopra riportati sono veritieri (L. 197/1997),

Ai sensi del D. L.vo 196/2003 acconsento il trattamento dei dati da me forniti e la loro diffusione ai fini di formare l'elenco dei partecipanti alla gara, di redigere le classifiche ufficiali e pubblicare gli stessi anche sulla rete internet.

(Firma dell'atleta) _____

NOTE:

ATTENZIONE: Il modulo, compilato in ogni sua parte e firmato deve pervenire entro le h. 20,00 di **MERCOLEDI' 2 Aprile 2025** via email a iscrizionirunforautism@gmail.com

Run For Autism Jubileum



ISCRIZIONE CORSA **NON COMPETITIVA**

Ritiro pettorali presso Via Sant'Ippolito 15
Venerdì 04/04/2025 dalle ore 15:00 alle ore 19:00
sabato 05/04/2025 dalle ore 10,00 alle 17,00
DOMENICA 06/04/2025 fino alle h. 9,15

La quota di iscrizione di €.13,00 può essere versata al ritiro del pettorale presso P.za Bocca della Verità domenica fino alle h.9,15 – Partenza corsa h.9,30

Cognome	
Nome	
Sesso (M/F)	
Nato/a il	
Indirizzo	
C.A.P.	
Citta / Prov	
Telefonico	
E.mail	
Data	firma (se non maggiorenne dei genitori o rappresentanti)

ATTENZIONE:

Il modulo, firmato e compilato in ogni sua parte può essere inviato via email a iscrizionirunforautism@gmail.com o presentato sabato 05/04/2025 - dalle h.10,00 alle 17,00 - e domenica 06/04/2025 - dalle h.8 alle h.9,15 - presso il gazebo del Progetto Filippide previsto in p.za Bocca della Verità.

NOTE:

(Firma) _____

Run For Autism Jubileum



ISCRIZIONE INDIVIDUALE STRACITTADINA

Ritiro pettorali presso Via Sant'Ippolito 15
Venerdì 04/04/2025 dalle ore 15:00 alle ore 19:00
sabato 05/04/2025 dalle ore 10,00 alle 17,00

domenica 06/04/2025 fino alle h. 9,15

La quota di iscrizione di € 13,00 può essere versata al ritiro del pettorale presso P.za Bocca della Verità domenica fino alle h.9,15 – Partenza corsa h.9,30

Cognome	
Nome	
Sesso (M/F)	
Nato/a il	
Indirizzo	
C.A.P.	
Citta / Prov	
Telefonico	
E.mail	
Data	firma (se non maggiorenne dei genitori o rappresentanti)

ATTENZIONE:

Il modulo, firmato e compilato in ogni sua parte può essere inviato via email a runforautism25@gmail.com o presentato venerdì 04/04/2025 dalle 15:00 alle 19:00 e sabato 05/04/2025 - dalle h.10,00 alle 17,00 presso **INGRESSO CARRABILE, Via di Sant'Ippolito 15** domenica 06/04/2025 - dalle h.8 alle h.9,15 - presso il gazebo del Progetto Filippide previsto in p.za Bocca della Verità.

NOTE:

(Firma) _____