

## **MARATONA ALZHEIMER ASD**

### **MODULO RICHIESTA NUOVA ISCRIZIONE ATLETI 2026**

Cognome

Nome

Sesso

Data di nascita

Luogo di nascita

Codice fiscale

Categoria

Tel

Mail

Indirizzo

Cap

#### **NB. Allegare al presente modulo:**

- certificato medico agonistico per atletica leggera in corso di validità
- fototessera digitale
- copia del versamento effettuato

Il costo della tessera per un nuovo tesseramento è di 35 euro

Il costo della tessera per il passaggio da Runcard a FIDAL è di 30 euro

Ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 consento al trattamento dei miei dati personali per il perseguitamento degli scopi statutari dell'Associazione.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_