

**MEZZA MARATONA ALZHEIMER – VIII MEMORIAL AZEGLIO VICINI**  
**DOMENICA 13 SETTEMBRE 2026**  
**ISCRIVITI UTILIZZANDO QUESTA SCHEDA**

Maratona Alzheimer  
*Insieme, per contrastare l'Alzheimer*



**Compila e spedisce la scheda alla mail**

iscrizioni@maratonaalzheimer.it

**Allega:**

- prova del pagamento
- certificato medico agonistico
- copia della tessera

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
SESSO  M  F DATA DI NASCITA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
CITTA' \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ NAZIONE \_\_\_\_\_  
E-MAIL \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_

**TESSERAMENTO** (Tessera FIDAL o RUNCARD obbligatoria)

TESSERA FIDAL  RUNCARD  RUNCARD EPS  UISP  EPS

N. TESSERA \_\_\_\_\_ CODICE SOCIETA' \_\_\_\_\_ NOME SOCIETA' \_\_\_\_\_

\* in caso di Tessera Runcard / UISP / EPS inviare anche copia del certificato medico sportivo per atletica leggera

**RICHIESTA TESSERA FIDAL ASD MARATONA ALZHEIMER**

€ 35,00 – allegare fototessera e copia certificato medico agonistico per atletica leggera

**DATA E FIRMA**

DATA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

## QUOTE ISCRIZIONE

€ 30,00 fino al 31/05/2026

€ 35,00 dal 1/06/2026 al 15/07/2026

€ 40,00 dal 16/07/2026 al 8/09/2026

(chiusura punti autorizzati sabato 5/09/2026)

€ 45,00 sabato 12 e domenica 13 settembre fino ad esaurimento pettorali

**TRASPORTO NAVETTE  
GRATUITO RISPONDENDO  
AL FORM VIA MAIL  
DALL'1 al 6 SETTEMBRE**

**La quota d'iscrizione comprende una donazione del 50% alla Fondazione Maratona Alzheimer.**

**Se vuoi aggiungi il nostro materiale (ritiro al village, insieme al pettorale)  
ZAINO/SACCA ROSSO IN COTONE € 5  
ZAINO/SACCA PANNA IN COTONE € 5  
CANOTTA TECNICA GIALLA € 10 (indicare taglia)**

### **MODALITA' DI PAGAMENTO:**

**Intestazione:** ASD MARATONA ALZHEIMER

**Causale:** Iscrizione Mezza Maratona 26, COGNOME e NOME dell'atleta iscritto

TRAMITE BONIFICO BANCARIO

IBAN: IT 83 I 02008 67850 000104187998

C/C postale IBAN: IT 75 A 07601 13200 001036035044

TRAMITE BOLLETTINO POSTALE

Pagamento sul C/C n. **1036035044**

*Dichiarazione di responsabilità*

*"Dichiaro di aver preso visione e di accettare integralmente il regolamento dell'evento*

*(<https://www.maratonaalzheimer.it/it/maratona/regolamento-maratona-alzheimer/>) e l'informativa e richiesta di consenso al trattamento dei dati personali art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, consultabile online (<https://www.maratonaalzheimer.it/it/privacy-e-utilizzo-dei-cookie/>)"*