

**Compila e spedisce la scheda:**

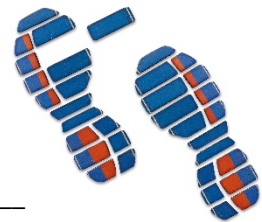
**e-mail:** iscrizioni@maratonaalzheimer.it

**Occorre allegare:**

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

**Maratona Alzheimer**

*Insieme, per combattere l'Alzheimer*



**DATI PERSONALI**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
 SESSO  M  F DATA DI NASCITA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_  
 CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 CITTA' \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ NAZIONE \_\_\_\_\_  
 E-MAIL \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_  
 PERSONALIZZAZIONE PETTORALE (massimo 14 caratteri - garantita entro 31/08/2022) \_\_\_\_\_

**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**

€ 30,00 – allegare fototessera e copia certificato medico

**DATA E FIRMA**

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

La tua iscrizione comprende una donazione di 10 € a sostegno dei progetti della Fondazione Maratona Alzheimer di cura e assistenza, cultura, prevenzione e ricerca scientifica.

Puoi fare ancora di più donando:  
 € 2,00  € 5,00  Altro € \_\_\_\_\_

**TRASPORTO PULLMAN INCLUSO SOLO PRIMA DELLA GARA MA DA PRENOTARE!**  
 (barrare una sola scelta)

SI  NO

**N.B.** Gli orari di partenza delle navette saranno comunicati in seguito

**MEZZA MARATONA**

*IV Memorial Azeglio Vicini*

- € 22,00  
dal 11/05/2022 al 31/05/2022
- € 26,00  
dal 1/06/2022 al 31/07/2022
- € 30,00  
dal 1/08/2022 al 6/09/2022

**MODALITA' DI PAGAMENTO:**

**Intestazione:** ASD MARATONA ALZHEIMER  
**Causale:** Iscrizione Maratona Alzheimer, COGNOME e NOME dell'atleta iscritto

- PAGAMENTO TRAMITE BONIFICO BANCARIO  
 C/C bancario IBAN: **IT 83 I 02008 67850 000104187998**  
 C/C postale IBAN: **IT 75 A 07601 13200 001036035044**
- PAGAMENTO 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/>)"

