



Linee guida Italiane BPCO, Rinite, Asma



Scheda di iscrizione "MEMORIAL MAURIZIO VIGNOLA"

Memorial Maurizio Vignola 10 km
Campionato Italiano per Medici e Operatori Sanitari
Ferrara, 6 maggio 2006

cognome _____ nome _____
data di nascita /gg /mm /aa sesso M F
indirizzo _____
CAP _____ città _____ provincia _____
telefono _____ email _____

Partecipazione Campionato Italiano per Medici e Operatori sanitari: sì no

Professione: _____

Categoria di partecipazione:

- Maschile generale
 Femminile generale
 Medici
 Campionato a squadre

Nome squadra: _____

Tesseramento anno 2006:

Federazione o Ente Promozione Sportiva: _____

Numero tessera: _____

Codice società _____ Nome società sportiva _____

Data rilascio certificato idoneità agonistica: /gg /mm /aa
(solo per atleti non tesserati)

Quota di iscrizione euro 10,00

Il pagamento della quota di iscrizione potrà essere effettuato con versamento sul conto corrente bancario n° 21566 presso il Banco di San Geminiano e San Prospero, IBAN: IT38 W-0518813000-0021566, oppure sul conto corrente postale n. 54119060, entrambi intestati a MEMORIAL MAURIZIO VIGNOLA-PROSPORT ATLETICA FERRARA.

L'iscrizione deve essere effettuata inviando il modulo d'iscrizione a Memorial Maurizio Vignola, c/o Prosport Atletica Ferrara, via Mascheraio, 43, 44100 Ferrara, Fax +39 0532 242185; e-mail atleticafe@magnanisport.it.

Gli atleti NON TESSERATI devono inoltre trasmettere copia del certificato medico di idoneità agonistica, in corso di validità alla data del 6 MAGGIO 2006.

Attenzione:

"Dichiaro di conoscere e di rispettare il regolamento del "Memorial Maurizio Vignola", secondo le normative vigenti Fidal e sollevo il Comitato Organizzatore del "Memorial Maurizio Vignola", Prosport Atletica Ferrara, gli enti promotori, le Amministrazioni del Comune di Ferrara, della Provincia di Ferrara, della Regione Emilia Romagna, tutti gli sponsor dell'evento, i rispettivi rappresentanti, successori, funzionari, direttori, membri, agenti ed impiegati delle società sopra citate, di tutti i presenti e futuri reclami o responsabilità di ogni tipo derivanti dalla mia partecipazione all'evento. Concedo la mia autorizzazione a tutti gli enti sopra elencati a utilizzare fotografie, nastri, video, immagini all'interno di sito web e qualsiasi cosa relativa alla mia partecipazione all'evento per qualsiasi legittimo utilizzo senza remunerazione. Le informazioni personali saranno trattate ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali."

Data _____

Firma _____