

SCHEDA DI ISCRIZIONE INDIVIDUALE

Compila e firma la scheda in tutte le sue parti, quindi inviala a Pasquale Pizzano
tramite e-mail: iscrizioni@garepodistiche.it allegando la ricevuta del versamento.

Mezza Maratona Quota di iscrizione € 25 per atleti in possesso di chip a noleggio
Mezza Maratona Quota di iscrizione € 24 per atleti in possesso di chip personale
per gli atleti che si iscrivono entro 28 Febbraio 2025.

Quota di iscrizione di 29€ per tutti gli atleti in possesso di chip personale
Quota di iscrizione di 30€ per tutti gli atleti in possesso di chip a Noleggio
per gli atleti che si iscrivono entro 24 Marzo 2025.

Quota di iscrizione di 34€ per tutti gli atleti in possesso di chip personale
Quota di iscrizione di 35€ per tutti gli atleti in possesso di chip a Noleggio
per gli atleti che si iscrivono dopo il 25 Marzo 2025.

Dati anagrafici				
Cognome		Nome		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Sesso	Data di nascita		Nazionalità	
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Tesseramento		
Società	Categoria	FIDAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Codice Società FIDAL (Sportclub Code)	Tessera RUNCARD n° <input type="text"/>	
<input type="text"/>		

Migliore prestazione Mezza Maratona 2023/2024/2025 - Non compilare per Fitwalking				
Tempo		Data		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Luogo		Nome della gara		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		

Modalità di pagamento	
<input type="checkbox"/> Versamento su c/c postale n° 86206380 Intestato a: ASD ATLETICA LIBERTAS AGROPOLI	<input type="checkbox"/> Bonifico sul conto con Codice IBAN: IT15 F076 0115 2000 0008 6206 380 Intestato a: ASD ATLETICA LIBERTAS AGROPOLI

Recapito				
Via	N°	CAP	Città	Prov. Stato
<input type="text"/>				
Telefono	Cellulare	E-mail		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

N.B. I runcard devono inviare copia del certificato idoneità attività agonistica

Per maggiori informazioni chiama il +39 368 977950 o scrivi a info@libertasagropoli.com o collegati al sito www.libertasagropoli.com

Dichiarazione

Con la firma della presente scheda dichiaro di conoscere e accettare il regolamento della Agropoli Half Marathon, pubblicato integralmente sul sito, e di aver compiuto 18 anni alla data del 25/03/2025. Dichiaro inoltre espressamente sotto la mia responsabilità di aver dichiarato la verità (art. 2 L. 4/1/1968 n. 15 come modificato dall'art. 3 comma 10 L. 15/5/1997 n. 127). So che partecipare alla Agropoli Half Marathon e/o agli eventi sportivi in generale è potenzialmente un'attività a rischio. Dichiaro inoltre di iscrivermi volontariamente e mi assumo tutti i rischi derivanti dalla mia partecipazione all'evento: cadute, contatti con veicoli, con altri partecipanti, spettatori o altro, condizioni di tempo, come freddo estremo/umido, traffico, e condizioni della strada, ogni tipo di rischio ben riconosciuto e da me valutato. Essendo a conoscenza di quanto sopra e considerando l'accettazione della mia iscrizione, io, per mio conto e nell'interesse di nessun altro, sollevo e libero il Comitato Organizzatore della Agropoli Half Marathon, l'Associazione Sportiva Atletica Libertas Agropoli, tutti gli sponsor dell'evento, i rispettivi rappresentanti, Direttori, Funzionari, membri, agenti e impiegati, di tutti i presenti e futuri reclami o responsabilità di ogni tipo, conosciuti o sconosciuti, derivanti dalla mia partecipazione all'evento. Ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003 acconsento al trattamento dei miei dati personali (estremi identificativi, indirizzo, recapito telefonico, e-mail) per le finalità correlate alla partecipazione alla gara.

Firma _____

Data