



A CURA DELL'ORGANIZZAZIONE

N° di gara

N° di iscrizione

# SCHEDA ISCRIZIONE

## 10° TROFEO NAZIONALE CSEN

### NORDIC WALKING

Cognome/Last Name

Nome/First Name

M  F

Sesso/Sex

Data di Nascita/ Birth Date (gg/mm/aa)

Luogo di Nascita/ Birth Place

Nazionalità/Nationality

Codice Fiscale

Indirizzo/Address

CAP/Zip Code

Città/City

Prov.

Nazione/Country

N.Cellulare/Mobile Phone

E-mail

Codice Affiliazione CSEN  
della Società

Nome Società

C.F./P.IVA Società

Numero Tessera CSEN

#### ISCRIZIONE

• **fino al 11 maggio 2024 € 40,00**

#### MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario BCC Ravennate e Imolese  
(IBAN IT 25 0 08542 23700 000000274249)

Con la firma della presente scheda dichiaro di accettare, conoscere e rispettare il regolamento della 100 Km del Passatore, pubblicato integralmente sul sito [www.100kmdelpassatore.it](http://www.100kmdelpassatore.it), di aver compiuto 20 anni alla data della gara e di essere in possesso di un certificato medico agonistico valido. Si dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità, di aver dichiarato il vero e di esonerare gli organizzatori da ogni causa civile e penale per danni a persone e/o cose da me causati o derivati. Le informazioni personali saranno trattate ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**Non sono ammesse iscrizioni di atleti non in regola con i "Requisiti per la partecipazione" e senza la ricevuta di pagamento.**