Scheda di iscrizione

N° ricevuta

ROMA RACE FOR THE CURE® 2007

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO E IN MODO LEGGIBILE

Cognome

Nome

Luogo di nascita

Provincia

Data di nascita (gg/mm/aa)

ADULTI S M L XL XXL BAMBINI 3-4 anni 5-6 anni 7-8 anni 9-10 anni

Taglia della maglietta (fino ad esaurimento)

☐ Ho avuto un tumore al seno e desidero indossare la t-shirt ed il cappellino rosa

Per chi partecipa alla *Race* in una SQUADRA

Indica il nome della squadra e invita il tuo capitano a contattarci (prima possibile e comunque non oltre il 6 maggio) allo **06.30155445** per facilitare la registrazione di tutti i partecipanti e conoscere le categorie di premiazione.

Nome della squadra

Nome del capitano

Quota di iscrizione:

- ☐ entro il 6 maggio - **€10** a persona
- ☐ dal 7 al 20 maggio - **€ 13** a persona
- ☐ bambino (fino ai 10 anni) - **€ 6** a persona

Desidero donare inoltre € _____

La **borsa gara** e la **t-shirt** esclusiva della *Race* sono **garantite ai primi 22.000 partecipanti** che, **muniti di ricevuta**, si presenteranno per il ritiro al Villaggio *Race*.

Vuoi ricevere informazioni sulle nostre attività? ☐ SI ☐ NO
Vuoi diventare un NUOVO volontario della *Race*? ☐ SI ☐ NO

Se non hai già lasciato i tuoi recapiti, inserisci i tuoi dati e sarai contattato:

E-mail _____

Cell _____

Dichiaro di essere idoneo allo svolgimento dell'attività sportiva e confermo, sotto la mia responsabilità, di aver dichiarato la verità (art.2 legge 4/1/68 n. 15 come modificato dall'art. 3 comma 10 legge 15/5/1997 n. 127). Esonero gli organizzatori, la Komen Foundation, la Komen Italia e i suoi collaboratori, tutti gli sponsor della manifestazione e qualsiasi altra persona o entità correlata a questo evento da ogni responsabilità sia civile che penale, per danni a persone e/o cose da me causati o a me derivati. Autorizzo gli Enti sopra elencati all'utilizzo di foto, video o qualsiasi altro materiale che mi riguardi registrato durante la manifestazione e, ai sensi del D.Lgs. n. 196/03, al trattamento dei miei dati personali (ex art. 13), dei miei dati sensibili (art. 4 lett. d, e art. 26), nonchè dichiaro di essere consapevole che posso esercitare i diritti previsti dall'art. 7 e ss. del Titolo II del D.Lgs. 196/03 per l'aggiornamento, rettifica, integrazione, cancellazione dei miei dati personali. L'evento avrà luogo anche in caso di pioggia. Se, per circostanze straordinarie fosse annullato, la quota di iscrizione verrà considerata una donazione a favore della Komen Italia.

Firma dell'iscritto* _____ **Data** _____

* in caso di minorenne firma di un genitore o tutore