

# MODULO DI ISCRIZIONE -

## 18 MAGGIO 2025 ROSIS IN CORSE

### DATI DEL PARTECIPANTE

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Sesso:  M  F  Altro

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

### CATEGORIA

Bambini (fino a 12 anni)

Adulti

### NOTE MEDICHE

Hai condizioni mediche da segnalare? (anche allergie alimentari per il pranzo)

No

Sì, specificare: \_\_\_\_\_

### ACCETTAZIONE REGOLAMENTO

Dichiaro di aver letto e accettato il regolamento della corsa.

Sollevo gli organizzatori da ogni responsabilità in caso di infortunio o danni durante la manifestazione.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Reg. UE 679/2016 (GDPR).

Luogo e Data: \_\_\_\_\_

Firma del partecipante:

\_\_\_\_\_  
(Firma di un genitore se minorenne)