

# CorriNuoro 2002

## SCHEDA D'ISCRIZIONE

### QUOTE D'ISCRIZIONE:

Competitiva 10,650km € 4,00 (quattro euro)  Non Competitiva 2,600 km € 1,00 (un euro)

Le iscrizioni si raccolgono presso la partenza in P.zza Italia sino a 30' prima dello start, oppure tramite fax al n° 0784 262107 – 34979, oppure via e-mail ai seguenti indirizzi:

[zaramax@tiscalinet.it](mailto:zaramax@tiscalinet.it)

[pierpaolostefanopoli@tiscali.it](mailto:pierpaolostefanopoli@tiscali.it)

Numero Pettorale \_\_\_\_\_  
a cura dell'organizzazione

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Cod. fisc. \_\_\_\_\_

Tesseramento:  senior  amatori  senior-master  altro

n tessera \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_ Società \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### DICHIARAZIONE LIBERATORIA

Io sottoscritto dichiaro di conoscere ed accettare integralmente il regolamento della "CorriNuoro" e di esonerare da ogni responsabilità la società organizzatrice, i suoi legali rappresentanti, gli agenti, i per loro aventi diritto, per eventuali infortuni, danni e pregiudizi che il sottoscritto possa subire durante o come conseguenza della partecipazione alla manifestazione stessa. Io dichiaro di essere nelle condizioni fisiche e sportive idonee per praticare l'attività sportiva della corsa amatoriale; dichiaro inoltre di essere tesserato alla FIDAL o comunque di disporre di un certificato medico per la pratica dello sport agonistico, rilasciato da idonea struttura sanitaria.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_