



compilare tutti i campi in stampatello - fotocopie autorizzate - le schede incomplete non saranno accettate

## SCEGLI LA TUA CORSA

 **21K**
 **10K**

cognome		nome	
data di nascita		sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	nazionalità
indirizzo		cap	
città	prov	nazione	
telefono fisso o cellulare		e-mail	
miglior tempo ultimi 2 anni H: _____ MM: _____ SS: _____		ottenuto a (indicare gara) gara _____ anno _____	
firma		data (gg/mm/aaaa)	

## QUOTE ISCRIZIONE

	21K	10K
Fino al 31.12.19	<b>25€</b>	<b>15€</b>
01.01.20 - 29.02.20	<b>30€</b>	<b>15€</b>
01.03.20 - 16.04.20	<b>35€</b>	<b>20€</b>
Sport Expo 17/18.04.20	<b>40€</b>	<b>25€</b>

## ➔ ISCRIZIONE ATLETI ITALIANI

Dichiaro di aver letto con attenzione e di approvare il contenuto del Regolamento dell'Evento e la connessa Informativa Privacy pubblicati sul sito [www.LMHM.it](http://www.LMHM.it)

SÌ  NO (Obbligatorio)

Acconto al trattamento dei miei dati, inclusi quelli contenuti in immagini e videoriprese, da parte dell'Organizzatore per finalità di marketing (cfr. art. 5, lett. a) dell'Informativa Privacy

SÌ  NO (Facoltativo)

Acconto alla comunicazione da parte dell'Organizzatore dei miei dati a terzi per finalità di marketing (cfr. art. 5, lett. b) dell'Informativa Privacy

SÌ  NO (Facoltativo)

Letta l'Informativa Privacy, autorizzo, a titolo gratuito, in tutto il mondo e senza limiti di tempo, l'Organizzatore a pubblicare e diffondere la mia immagine ripresa nel contesto dell'Evento con qualsiasi mezzo e su qualunque supporto, per finalità di sfruttamento commerciale connesse con la promozione dell'Evento e di altre manifestazioni organizzate dall'Organizzatore, in ogni caso con modalità tali da non arrecare pregiudizio alla mia reputazione.

SÌ  NO (Facoltativo)

data (gg/mm/aaaa)

--	--	--	--	--

firma

--

### COSA CONSEGNARE

- SCHEDA ISCRIZIONE
- CERT. MEDICO AGONISTICO (SOLO 21K)
- RICEVUTA DI PAGAMENTO

### MODALITÀ DI PAGAMENTO

- BONIFICO BANCARIO** (spese a carico dell'ordinante)
- IBAN: **IT 65 0030 6945 1611 0000 0000 774** | BIC/SWIFT CODE: **BCITITMMXXX**  
**Intesa Sanpaolo S.p.A. Ag. Baveno (VB), Italia - Conto Sport PRO-MOTION A.S.D.**

 Nella causale del pagamento specificare il nome dell'atleta iscritto e la gara scelta (es: Paolo Rossi / 21K)

### Sport PRO-MOTION A.S.D.

Via Maurizio Muller, 37  
28921 Verbania Intra (VB) - Italy

Tel +39.0323.919.861

[LMHM@sdam.it](mailto:LMHM@sdam.it)  
[www.LMHM.it](http://www.LMHM.it)