

# 32<sup>a</sup> Maratonina Città di Centobuchi (AP) - 19/02/2023



**ASD AVIS Montepandone  
Podistica Centobuchi**

Piazza dell'Unità, 10

63076, Centobuchi di Montepandone (AP)

Tel e Fax: 0735 81539

Partita Iva e Codice Fiscale: 01745230449

E-mail: [posta@podisticacentobuchi.it](mailto:posta@podisticacentobuchi.it)

Internet: [www.podisticacentobuchi.it](http://www.podisticacentobuchi.it)

## MODULO DI ISCRIZIONE PER SOCIETA' E TESSERATI

Tutti i moduli necessari devono essere stampati, compilati in ogni loro parte e firmati. Dovranno pervenire entro e non oltre giovedì 16 Febbraio 2023 alle ore 22.30, tramite e-mail all'indirizzo [info@agrono.it](mailto:info@agrono.it), o a [corse@podisticacentobuchi.it](mailto:corse@podisticacentobuchi.it) o, solo per le società aderenti, sul sito **Piceni e Pretuzi** [www.piceniepretuzirunning.it](http://www.piceniepretuzirunning.it). Ritrovo e ritiro pettorali ore 8:00

Piazza dell'Unità

COGNOME E NOME	SESSO		DATA DI NASCITA	CATEGORIA	CODICE TESSERA	KM 10,1 COMP	KM 10,1 NC	KM 3 NC
	M	F						
	M	F				10 €	5 €	5 €
	M	F				10 €	5 €	5 €
	M	F				10 €	5 €	5 €
	M	F				10 €	5 €	5 €
	M	F				10 €	5 €	5 €
	M	F				10 €	5 €	5 €
	M	F				10 €	5 €	5 €
	M	F				10 €	5 €	5 €
	M	F				10 €	5 €	5 €
	M	F				10 €	5 €	5 €
	M	F				10 €	5 €	5 €
	M	F				10 €	5 €	5 €
	M	F				10 €	5 €	5 €
	M	F				10 €	5 €	5 €
	M	F				10 €	5 €	5 €
	M	F				10 €	5 €	5 €
	M	F				10 €	5 €	5 €
	M	F				10 €	5 €	5 €
Denominazione Società/Ente Promozione Partecipante					NUMERO ISCRIZIONI			
Cod. FIDAL o Altro	Recapiti telefonici				EURO ISCRIZIONI			
Indirizzo					TOTALE DA PAGARE			

Con la firma del modulo il Legale Rappresentante della Società Partecipante, dichiara sotto la piena responsabilità di conoscere ed accettare il regolamento pubblicato sul volantino e sul sito [www.podisticacentobuchi.it](http://www.podisticacentobuchi.it), di esonerare gli organizzatori da ogni responsabilità sia civile che penale, per danni a persone e/o cose causati/derivanti da se stessi o dalle persone indicate nella lista. Dichiara inoltre che le stesse persone indicate nella lista sono in regola, per l'anno 2023, con le vigenti norme sulla tutela sanitaria inerenti il possesso dell'idoneo certificato medico sportivo (D.M. del 18/02/1982 e D.M. del 28/02/1983) e che i dati comunicati alla società organizzatrice sono veritieri (art. 2 legge n. 15 del 4/1/1968 come modificato dall'art. 3, comma 10, del 15/5/1997 n.127).

Il legale rappresentante (firmare ogni modulo necessario): \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_\_