



Croce Rossa Italiana

## MODULO DI ISCRIZIONE

### CRISPINATA 01/10/2023 - SAN FERMO DELLA BATTAGLIA

cognome

nome

sex  
M | F

data di nascita  
/ /

nazionalità

indirizzo

città

stato

c.a.p.

prov

cellulare

email

#### sceita gara e pagamento

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 7 KM NON COMPETITIVA   |
| <input type="checkbox"/> | 14 KM NON COMPETITIVA  |
| <input type="checkbox"/> | 21 KM NON COMPETITIVA-richiesto certificato ad elevato impegno cardiovascolare |

5	€
10	€
15	€

TAGLIA MAGLIA (SE HAI SELEZIONATO 21 KM)

S  M  L  SALVO ESAURIMENTO SCORTE

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

DATA

FIRMA

( In caso di minore, firma del genitore per autorizzazione)