

COMPILARE E INVIARE INSIEME ALLA RICEVUTA DI PAGAMENTO E AL CERTIFICATO MEDICO / FILL IN AND SEND WITH MEDICAL CERTIFICATION AND A COPY OF PAYMENT TO:
ASD G.S. La Piave 2000 | indirizzo: piazza Papa Luciani, 7 - 32026 Borgo Valbelluna (BL) | e-mail: iscrizioni@bellunofeltrerun.it

NOME SQUADRA / TEAM NAME _____ DATA / DATE _____

DATI ANAGRAFICI - 1^A FRAZIONE / PERSONAL DATA - 1ST FRACTION

NOME / NAME _____ COGNOME / SURNAME _____

DATA DI NASCITA / DATE OF BIRTH _____ LUOGO DI NASCITA / PLACE OF BIRTH _____ SESSO / SEX _____

INDIRIZZO / ADDRESS _____ N° _____ CAP / ZIP CODE _____ CITTÀ / CITY _____

PROVINCIA / COUNTRY _____ STATO / STATE _____ NAZIONALITÀ / NATIONALITY _____

TELEFONO / TELEPHONE _____ EMAIL _____

DATI ANAGRAFICI - 2^A FRAZIONE / PERSONAL DATA - 2ND FRACTION

NOME / NAME _____ COGNOME / SURNAME _____

DATA DI NASCITA / DATE OF BIRTH _____ LUOGO DI NASCITA / PLACE OF BIRTH _____ SESSO / SEX _____

INDIRIZZO / ADDRESS _____ N° _____ CAP / ZIP CODE _____ CITTÀ / CITY _____

PROVINCIA / COUNTRY _____ STATO / STATE _____ NAZIONALITÀ / NATIONALITY _____

TELEFONO / TELEPHONE _____ EMAIL _____

DATI ANAGRAFICI - 3^A FRAZIONE / PERSONAL DATA - 3RD FRACTION

NOME / NAME _____ COGNOME / SURNAME _____

DATA DI NASCITA / DATE OF BIRTH _____ LUOGO DI NASCITA / PLACE OF BIRTH _____ SESSO / SEX _____

INDIRIZZO / ADDRESS _____ N° _____ CAP / ZIP CODE _____ CITTÀ / CITY _____

PROVINCIA / COUNTRY _____ STATO / STATE _____ NAZIONALITÀ / NATIONALITY _____

TELEFONO / TELEPHONE _____ EMAIL _____

ASSOCIAZIONE A CUI FARE LA DONAZIONE (1 SCELTA) / ASSOCIATION TO MAKE YOUR DONATION (1 CHOICE) **ADOS**
ASSOCIAZIONE DONNE OPERAT
AL SENO - SEZIONE DI BELLUNO **AIL**
ASSOCIAZIONE ITALIANA CONTRO
LEUCEMIE LINFOMI E MIELOMA -
SEZIONE DI BELLUNO **AIPD**
ASSOCIAZIONE ITALIANA PERSONE
DOWN - SEZIONE DI BELLUNO **ASSI**
ASSOCIAZIONE SOCIALE SPORTIVA
INVALIDI - SEZIONE DI BELLUNO **CITTÀ DELLA SPERANZA**
FONDAZIONE CITTÀ DELLA SPERANZA -
LICEO DAL PIAZ FELTRE **NO PREFERENCE**
LA DONAZIONE SARÀ EQUAMENTE
DIVISA TRA TUTTE LE ASSOCIAZIONE**PAGAMENTO 36,00€ / PAYMENT 36,00 €** **CONTANTI / CASH** **BONIFICO BANCARIO / BANK DRAFT**
Intestatario: ASD G.S. La Piave 2000 - piazza Papa Luciani, 7 - 32026 Borgo Valbelluna (BL)
Causale: Iscrizione Staffetta di Beneficenza | IBAN: IT 95 T 08904 61310 025000000859 - BIC: CCRIT2TPRE
Banca: Prealpi Sanbiagio C.C. - S.C. - Filiale di Sedico
(specificare sempre il nome della squadra nella causale di pagamento / please put the names of team on the payment description)CONSENSO TRATTAMENTO DATI PERSONALI E SCARICO DI RESPONSABILITÀ: con la firma della presente dichiaro, di aver preso visione del regolamento della "Belluno Feltre Run" e dell'informativa sulla tutela della privacy, presenti in versione completa sul sito www.bellunofeltrerun.it, e di accettare sia il regolamento che il trattamento dei miei dati personali.

FIRMA / SIGNATURE _____ FIRMA / SIGNATURE _____ FIRMA / SIGNATURE _____