



### DATI OBBLIGATORI



COGNOME/LAST NAME

NOME/FIRST NAME

SESSO/GENDER

DATA DI NASCITA/BIRTH DATE (gg/mm/aaaa)

NAZIONALITA'/NATIONALITY

INDIRIZZO/ADDRESS

CAP/ZIP COD.

CITTA'/CITY

PROV.

NAZIONE/COUNTRY

TELEFONO CELLULARE/MOBILE PHONE

E-MAIL

### DATI NON OBBLIGATORI

COD. SOCIETA'

Altra FSN o EPS: \_\_\_\_\_

MUMERO TESSERA / LICENZ

Runcard: \_\_\_\_\_

CERTIFICATO MEDICO  
PER ATTIVITA' AGONISTICA

NOME SOCIETA'

Urban Night Trail dei Mille - 2 febbraio 2019

### BERGAMO

€ 10,00 entro il 14 OTTOBRE 2018 o AL RAGGIUNGIMENTO DI 200 ISCRITTI

€ 12,00 fino al 4 NOVEMBRE 2018 o AL RAGGIUNGIMENTO DI 400 ISCRITTI

€ 15,00 fino al 23 DICEMBRE 2018 o AL RAGGIUNGIMENTO DI 600 ISCRITTI

€ 18,00 fino al 7 GENNAIO 2019 o AL RAGGIUNGIMENTO DI 1000 ISCRITTI

€ 19,00 fino al 28 GENNAIO 2019

€ 25,00€ dal 29 gennaio al 31 gennaio 2019 e in segreteria il giorno della gara

DATA (gg/mm/aaaa)  
DATE (dd/mm/yyyy)

FIRMA  
SIGNATURE

Accetto i termini di partecipazione. Concedo la mia autorizzazione a tutti gli enti a utilizzare materiale fotografico e audio-video relativo alla mia partecipazione all'evento all'interno del sito web e per qualsiasi legittimo utilizzo senza remunerazione. Le informazioni personali possono essere ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali.

I accept the participation conditions. I grant my permission to all these entities to use photographs, tapes, videos, images within the website and anything relating to my participation at the event for any legitimate use, without remuneration.  
Personal information will be treated under the Code about the protection of personal data.