

# Scheda di iscrizione



# Roma

18-19-20 maggio 13<sup>a</sup> edizione

ricevuta n.

Partecipo alla Race e sostengo la lotta ai tumori del seno con una **DONAZIONE** di

13€  15€  20€  50€  100€

\_\_\_\_\_  
importi superiori a 13€  
diversi da quelli indicati

SI PREGA DI COMPILARE TUTTI I CAMPI IN STAMPATELLO

Nome

Cognome

Luogo di nascita

Provincia

Data di nascita (GG/MM/AA)

Cellulare

E-mail

vuoi ricevere informazioni sulle nostre attività?

SÌ

NO

vuoi diventare **nuovo** volontario della Komen?

SÌ

NO

## T-Shirt

adulto

bambino

Scegli  
la tua  
taglia:

S

M

L

XL

*Ho avuto un tumore del seno e desidero indossare la t-shirt delle Donne in Rosa*

È possibile ritirare una borsa gara con la t-shirt e il pettorale, secondo disponibilità, dal 18 al 20 maggio presso lo Stadio delle Terme di Caracalla.



Se **partecipi in squadra** indica il nome del gruppo e richiedi al tuo **capitano** di contattarci **entro il 26 aprile** allo 06 35405533 - [squadre@komen.it](mailto:squadre@komen.it)

nome della squadra \_\_\_\_\_

Dichiaro di essere idoneo allo svolgimento dell'attività sportiva e confermo, sotto la mia responsabilità di aver dichiarato la verità (art.2 legge4/1/ 68 n. 15 come modificato dall'art. 3 comma 10 legge 15/5/1997 n. 127). Esonero gli organizzatori, la Susan G. Komen for the Cure, la Susan G. Komen Italia e i suoi collaboratori, tutti gli sponsor e qualsiasi altra persona o entità correlata all'evento da ogni responsabilità civile e penale, per danni a persone e/o cose da me causati o da me derivati. Autorizzo gli enti sopra elencati all'utilizzo di foto, video o qualsiasi altro materiale che mi riguardi registrato durante l'evento e, ai sensi del D. LGS. N. 196/03, al trattamento dei miei dati personali (ex art. 13), dei miei dati sensibili (art. 4 lett. D. e art. 26). Sarà possibile modificare o cancellare i propri dati in ogni momento. L'evento avrà luogo anche in caso di pioggia. Se, per circostanze straordinarie fosse annullato, la quota d'iscrizione verrà considerata una donazione a favore della Susan G. Komen Italia.

\_\_\_\_\_

firma dell'iscritto

(in caso di minorenni, firma di un genitore o di un tutore)

\_\_\_\_\_

data