



Get involved by Dolomites
02.09.2023

Compila la scheda ed inviala a entry@marcialonga.it insieme alla copia del pagamento.
A pagina 3 trovi il modulo della staffetta.

Fill in the entry form with your details and send it to entry@marcialonga.it with the copy of the payment. See the page 3 for the relay race.

IBAN /BANK DETAILS SCI CLUB MARCIALONGA:

IBAN Code: IT 27 S 08184 35280 000000083816

SWIFT code/BIC code: CCRTIT2T50A Bank Cassa Rurale Val di Fiemme

Without any charge for us

COSTO ISCRIZIONE / ENTRY FEE

€ 30,00 gara 21km o 26km

€ 90,00 gara a staffetta / relay race

L'iscrizione è possibile fino al 31 luglio / It is possible to enter until 31.07.2023

LUNGHEZZA GARA / RACE LENGTH		21Km <input type="checkbox"/>	26Km <input type="checkbox"/>
COGNOME / SURNAME		NOME / NAME	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
SESSO / GENDER	DATA DI NASCITA - BIRTHDAY (gg/mm/aaaa)	NAZIONALITÀ / NATIONALITY	
M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
INDIRIZZO / ADDRESS		NUMERO / N.	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
CAP / ZIP CODE	CITTÀ / CITY	PROVINCIA	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
E-MAIL			
<input type="text"/>			
NUMERO DI CELLULARE / CELL N.		COOP DI APPARTENENZA (only Italians) – vedi pag. 2	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
SOCIETÀ / SPORT CLUB *		CODICE SOCIETÀ'	NUMERO TESSERA
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
TAGLIA / SIZE	ENTE:	ALTRA	
XS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ACSI <input type="checkbox"/> FIDAL <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ALTRO	
PARTECIPAZIONE / RESULT IN MARCIALONGA COOP 2021-2022: SI/YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
RISULTATO MEZZA MARATONA O ALTRE GARE / HALF MARATHON RESULT 2022-2023:			
GARA / RACE	ANNO / YEAR	KM	TEMPO / TIME POSIZIONE / RANK
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

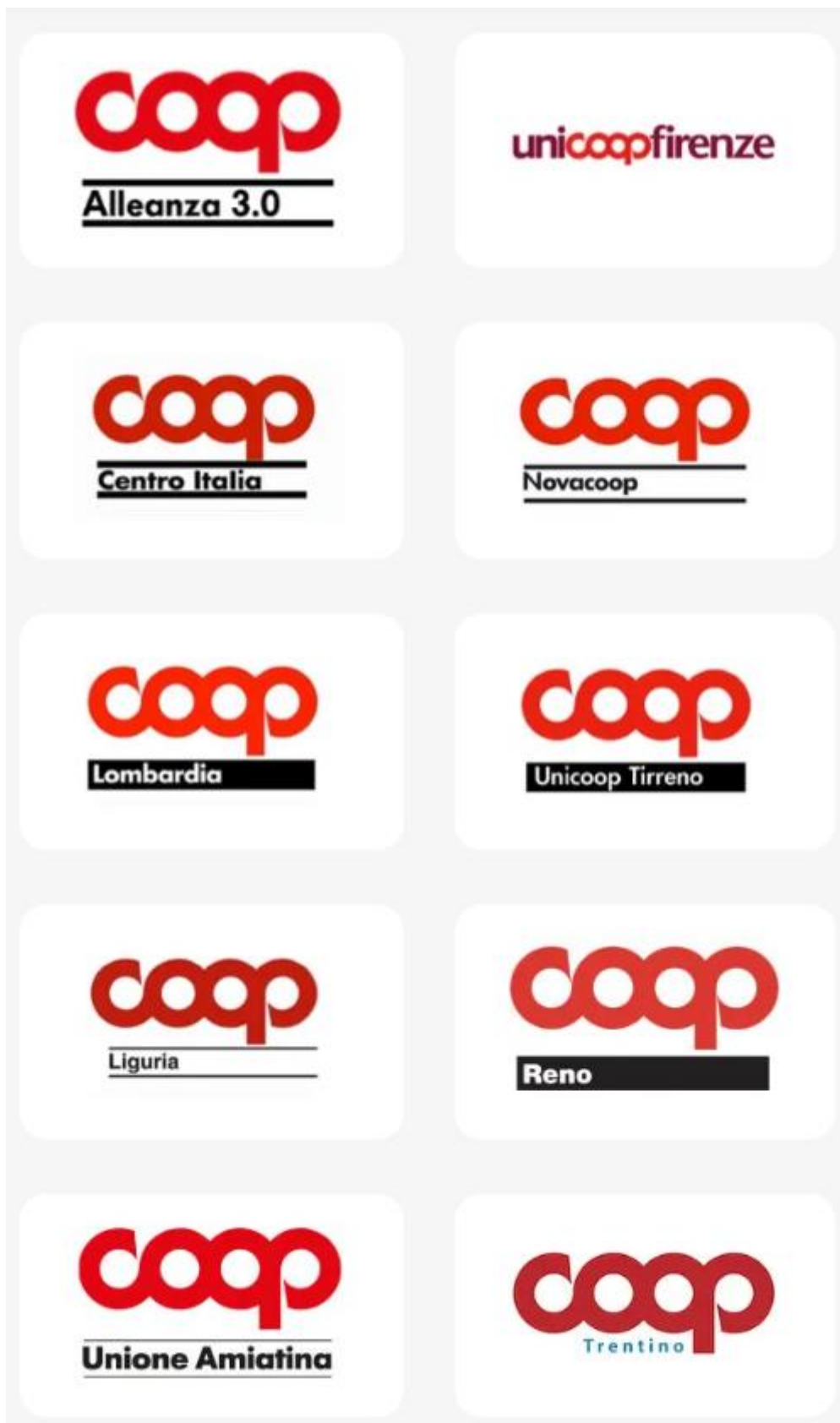
*Nel caso non si fosse iscritti ad alcuna società, si dovrà richiedere la tessera giornaliera ACSI presentando il certificato medico sportivo valido per il podismo.
*If you have no team, please request for the one-day card by ACSI sending by email your medical certificate for running.

Il sottoscritto dichiara di aver visionato l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03, e preso atto dei diritti di cui all'art. 7, decide che i propri dati possano essere utilizzati per le finalità sopra indicate.
In compliance with the Italian legislative Decree no. 196 dated 30/06/2003, I hereby authorize you to use and process my personal details contained in this document for the purpose of participating in the event.

FIRMA / SIGNATURE

Le principali Cooperative

Un'unica insegna aggrega un articolato insieme di imprese cooperative che agiscono ciascuna sui propri territori, aderendo alla stessa matrice cooperativa e ai principi condivisi, ma al tempo stesso godendo di autonomia di impresa. Scegli la tua COOP:



LA STAFFETTA – THE RELAY



STAFFETTA e SOLIDARIETÀ: SOSTIENI AIRLAZH
THE RELAY FOR CHARITY: SUPPORT AIRALZH

NOME SQUADRA / NAME OF THE TEAM:

*CONCORRENTE / RUNNER **A**: MOENA-PREDAZZO 10 km

NOME E COGNOME / NAME AND SURNAME -----

DATA DI NASCITA / DATE OF BIRTH ----- NATIONALITY -----

INDIRIZZO (VIA, CAP, CITTA') / ADDRESS (STREET, CODE, CITY, NATION)

EMAIL -----

CELLULARE / PH. NUMBER -----

TAGLIA / SIZE XS S M L XL XXL

*CONCORRENTE / RUNNER **B**: PREDAZZO-LAGO DI TESERO 8 km

NOME E COGNOME / NAME AND SURNAME -----

DATA DI NASCITA / DATE OF BIRTH ----- NATIONALITY -----

INDIRIZZO (VIA, CAP, CITTA') / ADDRESS (STREET, CODE, CITY, NATION)

EMAIL -----

CELLULARE / PH. NUMBER -----

TAGLIA / SIZE XS S M L XL XXL

*CONCORRENTE / RUNNER **C**: LAGO DI TESERO-CAVALESE 8 km

NOME E COGNOME / NAME AND SURNAME -----

DATA DI NASCITA / DATE OF BIRTH ----- NATIONALITY -----

INDIRIZZO (VIA, CAP, CITTA') / ADDRESS (STREET, CODE, CITY, NATION)

EMAIL -----

CELLULARE / PH. NUMBER -----

TAGLIA / SIZE XS S M L XL XXL

*Ogni concorrente deve allegare all'iscrizione il certificato medico di tipo non agonistico o agonistico, oppure la dichiarazione sostitutiva di possesso di tale certificato, presente alla pagina successiva. *Each runner must send the medical certificate or the signed declaration of good health in the next page.*

GARA A STAFFETTA – RELAY RACE 26 Km

02.09.2023

Dichiarazione di possesso di certificazione medica

Io sottoscritto/a _____ iscritto/a alla Staffetta Marcialonga
Coop del 2 settembre 2023, appartenente alla squadra

dichiaro di essere in possesso della certificazione medica richiesta per partecipare all'evento, cioè di almeno uno dei seguenti certificati:

A. Certificato di idoneità alla pratica di attività sportiva di tipo non agonistico. Il certificato mi è stato rilasciato dal mio medico di base o da un medico specialista in medicina dello sport. L'esame per il rilascio del certificato includeva la misurazione della pressione arteriosa e l'effettuazione di un elettrocardiogramma a riposo refertato secondo gli standard professionali esistenti.

B. Certificato di idoneità alla pratica di attività sportiva di tipo agonistico. Il certificato mi è stato rilasciato da un medico specialista in medicina dello sport. L'esame per il rilascio del certificato includeva la misurazione della pressione arteriosa, l'effettuazione di elettrocardiogramma a riposo e sotto sforzo refertati secondo gli standard professionali esistenti, e un esame spirometrico.

Il certificato in mio possesso risulta in corso di validità alla data del 2 settembre 2023.

Sollevo la società sportiva dilettantistica Marcialonga da qualsiasi responsabilità per l'impossibilità di verificare il certificato stesso, impossibilità dovuta ad una mia negligenza nel presentarne copia.

Declaration of good health

The undersigned _____, member of the Team of the Relay by
Marcialonga Coop called _____

on the basis of the medical tests and the medical visit certify that can practice Running sport activity and can take
part in the Relay race by Marcialonga Coop scheduled on 02.09.2023.

Data / Date: _____

Firma / Signature: _____