



4<sup>o</sup>  
1/2

# Maratona del Concilio

Città di Trento



**Domenica 14 settembre 2014**

**Gara Internazionale Competitiva di km 21,097 ore 10.00 da piazza Dante**

## 2° Trofeo Casse Rurali

Partenza ore 10,00

da Piazza Dante

Km 21,097

## Quarter Marathon

Corsa podistica  
non competitiva di km 10,540

Partenza ore 10,30

da Piazza Dante

10° Campionato  
del mondo  
di corsa lunga  
per laureati in  
medicina e  
odontoatria

Partenza ore 10,00

da Piazza Dante

Km 21,097

[WWW.MARATONADELCONCILIO.NET](http://WWW.MARATONADELCONCILIO.NET)

Il ricavato verrà devoluto alle Associazioni ONLUS

## Utilizzo della scheda d'iscrizione

Ritaglia, compila e spedisisci la scheda d'iscrizione:

Via posta a: TDS S.r.l. Via Delle Macchine 14 - 30038 Spinea (VE)

Via fax allo: **+39 041 5088403**

Via E-Mail: **maratonadelconcilio@tds-live.com**

**Ricordati di allegare:**

ricevuta del versamento e copia della tessera F.I.D.A.L. o del certificato di idoneità sportiva AGONISTICA per Atletica Leggera

## Modalità di pagamento

■ Pagamento online - Transazione in Euro su [www.enternow.it](http://www.enternow.it) con carta di credito del circuito Visa o Mastercard.

■ Bonifico Bancario con spese bancarie a carico dell'ordinante intestato a:

**A.S.D. MARATONA DEL CONCILIO - Cassa Rurale Trento**

IBAN: **IT 50 H 08304 01807 000007339676** - SWIFT **CCRT IT 2T 76A**

Causale: Nome - Cognome - Iscrizione 1/2 Maratona del Concilio 2014



# 4<sup>a</sup> Mezza Maratona del Concilio

10<sup>o</sup> Camp del Mondo di corsa Lunga Distanza per Laureati Medicina e Odontoiatria

2<sup>o</sup> Trofeo Casse Rurali - **TRENTO 14 settembre 2014**

COGNOME		NOME	
SESSO	DATA DI NASCITA (gg/mm/aaaa)	NAZIONALITÀ	
M / F	/ /		
INDIRIZZO	C.A.P.		
CITTA'		PROV.	TESSERAMENTO
TELEFONO CELLULARE			<input type="checkbox"/> FIDAL Tesserti
E-MAIL			<input type="checkbox"/> EPS Ente di Promozione Sportiva
CODICE SOCIETÀ (FIDAL)		NOME SOCIETÀ	
N° TESSERA FIDAL O ALTRO ENTE		ALTRO ENTE O FEDERAZIONE CONVENZIONATO CON LA FIDAL	
		<input type="checkbox"/> CERTIFICATO MEDICO per attività agonistica	

Dichiaro di conoscere e di rispettare il regolamento della 12<sup>a</sup> Maratona del Concilio tutti gli sponsor dell'evento, i rispettivi rappresentanti, successori, funzionali, direttori, membri, agenti e impiegati delle società sopra citate, di tutti i presenti e futuri recidivi o responsabilità di ogni tipo derivanti dalla mia partecipazione all'evento. Concedo la mia autorizzazione a tutti gli enti: opera eletrica; a utilizzare fotografie, nastri, video, immagini all'interno di sito web e qualsiasi cosa relativa alla mia partecipazione all'evento per qualsiasi legittimo utilizzo senza remunerazione. Le informazioni personali saranno trattate ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali. **ATTENZIONE: LE QUOTE DI ISCRIZIONE NON SONO IN ALCUN CASO RIMBORSABILI.**

## QUOTE DI ISCRIZIONE

€ 25,00 - fino al 15/08/2014

€ 30,00 - dal 16/08 fino al 07/09/2014

€ 35,00 - dal 08/09 fino al 12/09/2014

€ 7,00 - Cartellino di Partecipazione Giornaliero

## OBBLIGATORIO PER I NON TESSERATI

Camp del Mondo Laureati in Medicina e Odontoiatria

Trofeo Casse Rurali

MIGLIOR TEMPO  
(NEGLI ULTIMI DUE ANNI)



DATA (gg/mm/aaaa)

/	/		
---	---	--	--

FIRMA



INFOLINE  
+39 041 990320

Training Data Service