



**G. S. "Mario Canonico S. Lorenzo"**  
**ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA**  
**Via S. Lorenzo, 2 - Tel. 089 466257- 347 7644927**  
**Cod. Fisc. 95050340652**  
**84013 CAVA DE' TIRRENI (SA)**  
**[www.podisticasanlorenzo.com](http://www.podisticasanlorenzo.com)**



## **MODULO D'ISCRIZIONE GRATUITA PER ATLETA NON TESSERATO E CLAUSOLA LIBERATORIA "54^ PODISTICA INTERNAZIONALE SAN LORENZO 2015"**

Il/la sottoscritto/a (di seguito denominato il "Partecipante") che intende prendere parte alla 54^ Podistica Internazionale San Lorenzo 2015, con la sottoscrizione del presente modulo richiede la propria iscrizione gratuita all'evento.

Dati del partecipante

Cognome.....Nome.....

Data e luogo di nascita .....

Indirizzo..... Comune di Residenza .....

Recapito telefonico .....

E-mail (per informare sulle future iniziative).....

Luogo e data ..... Firma .....

### **DICHIARAZIONE D'ESONERO RESPONSABILITA' DEGLI ORGANIZZATORI:**

Con la firma della presente scheda il sottoscritto dichiara di essere per l'anno 2015, alla data della gara, in regola con le norme di tutela sanitaria previste dalla legge; nonché di conoscere ed accettare in tutti i suoi punti il regolamento della " 54^ Podistica Internazionale San Lorenzo 2015 "pubblicato sul sito [www.podisticasanlorenzo.com](http://www.podisticasanlorenzo.com) . Dichiara infine sotto la propria responsabilità, di avere dichiarato la verità (art. 2 legge 4/1/1968 n°15 come modificato dall'art.3 comma 10 legge 15/5/1997 n°127),

**ALLEGATO COPIA CERTIFICATO MEDICO**

Luogo e data.....Firma Atleta .....

Si prega di spedire tassativamente firmato con allegata copia del certificato medico  
entro il 18 settembre via E-mail a:  
[info@podisticasanlorenzo.com](mailto:info@podisticasanlorenzo.com) o [antoniodelpomo@libero.it](mailto:antoniodelpomo@libero.it)  
oppure in FAX allo 089 461602 (tel. e fax del Csi Cava de' Tirreni).