

## MODULO ISCRIZIONE

Il partecipante deve trasmettere questo modulo firmato e la copia del pagamento eseguito a [iscrizionewalk2022@gmail.com](mailto:iscrizionewalk2022@gmail.com) entro il 15 Settembre 2022. Ogni partecipante all'evento deve effettuare l'iscrizione per sé stesso, indifferentemente che sia una persona con la Malattia di Parkinson, un accompagnatore o un simpatizzante.

**COGNOME** \_\_\_\_\_ **NOME** \_\_\_\_\_

**CODICE FISCALE** \_\_\_\_\_ **NATO A** \_\_\_\_\_

**IL** \_\_\_\_\_ **COMUNE DI RESIDENZA** \_\_\_\_\_

**INDIRIZZO DI RESIDENZA** \_\_\_\_\_

**TELEFONO** \_\_\_\_\_ **MAIL** \_\_\_\_\_

**ALLERGIE:** \_\_\_\_\_

### CONDIZIONI ISCRIZIONE

Al partecipante verrà attivata la tessera dal partner organizzativo ASD Polisportiva I Lupi delle Alpi, per assolvere agli obblighi assicurativi ed amministrativi. L'attivazione dell'assicurazione sui partecipanti all'evento è obbligo di legge e grazie alla Polisportiva, questo non rappresenterà un maggior onere a carico dei partecipanti. Non è richiesta nessuna quota aggiuntiva in quanto il partner è cofinanziatore dell'evento. Per maggiori informazioni in merito alle politiche sulla privacy dei dati visitare [www.libertasnazionale.it](http://www.libertasnazionale.it)

### ISTRUZIONI PAGAMENTO

Eseguire il bonifico all'IBAN IT35Z0200831690000102091023, intestato a Centro Regionale Sportivo Libertas Valle d'Aosta, entro il 15/09/2022

Importo: **30,00 €** - Causale: iscrizione walk 2022 COGNOME NOME

**FIRMA** \_\_\_\_\_

Nel caso in cui l'iscrizione venga fatta da un tutore o genitore, indicare qui sotto nome, cognome e recapito telefonico dell'adulto responsabile.

**NOTE:** \_\_\_\_\_

