

compilare tutti i campi in stampatello - fotocopie autorizzate - le schede incomplete non saranno accettate  
fill in all spaces with block letters - photocopies authorized - incomplete forms will not be accepted**SCEGLI LA TUA GARA CHOOSE YOUR RACE** **MARATHON** **33KM** **21KM** **10KM**

cognome / surname		nome / name	
data di nascita (gg/mm/aaaa) / date of birth (dd/mm/yyyy)		sexo / gender	nazionalità / nationality
		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
indirizzo / address		cap / zip	
città / city	prov	nazione / country	
telefono fisso o cellulare / phone or mobile number		e-mail	
miglior tempo ultimi 2 anni / personal best last 2 years		ottenuto a (indicare gara) / recorded at (indicate race)	
H: _____ MM: _____ SS: _____		gara / race: _____ anno / year: _____	
firma / signature		data (gg/mm/aaaa) / date (dd/mm/yyyy)	

**QUOTE ISCRIZIONE**  
**ENTRY FEES**

	42K	33K	21K	10K
01.12.18				
30.06.19	40€	30€	25€	15€
01.07.19				
30.09.19	50€	40€	30€	
01.10.19	60€	50€	35€	
31.10.19				20€
Sport Expo				
01/02.11.19	70€	60€	40€	

**ISCRIZIONE ATLETI ITALIANI**

<input type="checkbox"/> <b>TESSERATO FIDAL</b>	nome società sportiva
cod. società	n. tessera fidal
	categoria

**COSA CONSEGNARE**

- SCHEDA ISCRIZIONE
- RICEVUTA DI PAGAMENTO

<input type="checkbox"/> <b>TESSERATO RUNCARD FIDAL</b>	<input type="checkbox"/> <b>TESSERATO RUNCARD FIDAL-EPS</b>
RUNCARD FIDAL N°	data scadenza (gg/mm/aaaa)

**COSA CONSEGNARE**

- SCHEDA ISCRIZIONE
- RICEVUTA DI PAGAMENTO
- CERT. MEDICO AGONISTICO "ATLETICA LEGGERA"
- COPIA RUNCARD

**REGISTRATION FOREIGN ATHLETES** **MEMBER OF SPORT ATHLETIC CLUB RECOGNIZED BY FOREIGN ATHLETIC FEDERATIONS**

sport club name	sport club code
sport club card number	age category

**PLEASE SEND**

- ENTRY FORM
- PAYMENT EVIDENCE
- DECLARATION SPORT CLUB MEMBERSHIP  
(Download at [www.LAGOMAGGIOREMARATHON.it](http://www.LAGOMAGGIOREMARATHON.it))

 **RUNCARD FIDAL** (New RUNCARD available at [www.runcard.com](http://www.runcard.com))

RUNCARD FIDAL N°	expiry date (dd/mm/yyyy)

**PLEASE SEND**

- ENTRY FORM
- PAYMENT EVIDENCE
- AGONISTIC MEDICAL CERTIFICATE  
(Download at [www.LAGOMAGGIOREMARATHON.it](http://www.LAGOMAGGIOREMARATHON.it))
- COPY RUNCARD FIDAL

**MODALITÀ DI PAGAMENTO / PAYMENT OPTIONS**

**BONIFICO BANCARIO / BANK TRANSFER** (spese a carico dell'ordinante / please add trasfer cost)  
 IBAN: **IT 65 U030 6945 1611 0000 0000 774** | BIC/SWIFT CODE: **BCITITMMXXX**  
**Intesa Sanpaolo S.p.A. Ag. Baveno (VB), Italia - Conto Sport PRO-MOTION A.S.D.**

**Nella causale del pagamento specificare il nome dell'atleta iscritto e la gara scelta (es: Paolo Rossi / 21K)**  
**On payment order specify name of registered athlete and selected race (ex. Paul Lister / 21K)**

**Sport PRO-MOTION A.S.D.**Via Maurizio Muller, 37  
28921 Verbania Intra (VB) - Italy

Tel. +39.0323.919.861

LMM@pro-motion.it

[www.LAGOMAGGIOREMARATHON.it](http://www.LAGOMAGGIOREMARATHON.it)

Con la firma della presente scheda dichiaro di conoscere e accettare in tutte le sue parti, il regolamento della LMM 2019 (pubblicato interamente sul sito [www.LAGOMAGGIOREMARATHON.it](http://www.LAGOMAGGIOREMARATHON.it)) e di aver compiuto 18 anni (16 anni per la gara 10K) alla data della gara. **PREMESSO CHE:** Tutti i partecipanti iscritti alla gara SPORTWAY LAGO MAGGIORE MARATHON del giorno 03 novembre 2019 sono assicurati senza però la copertura in caso di decesso da infarto; per poter partecipare alla competizione è necessario essere in possesso del certificato medico come da regolamento FIDAL; **DICHIARO PERTANTO:** di essere in possesso di certificazione medica; di essere in condizioni psicofisiche idonee per svolgere la gara; per me, nonché per i miei eredi e/o aventi causa, di sollevare la società Sport PRO-MOTION A.S.D., i suoi collaboratori, nonché i loro eredi e/o aventi causa da ogni responsabilità per decesso da infarto; di avere attentamente letto e valutato il contenuto del presente documento e di avere compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscrivere.

By signing this entry form I agree to accept the LMM 2019 regulation (as published on [www.LAGOMAGGIOREMARATHON.it](http://www.LAGOMAGGIOREMARATHON.it)) and to be 18yrs (16yrs for 10K race) on race day. **GIVEN THAT:** All participants running the SPORTWAY LAKE MAGGIORE MARATHON, held on November 3<sup>rd</sup> 2019, are covered by insurance except death from heart attack; in order to participate, runners are required to hold a valid Medical Certificate attesting their physical fitness to practice sports (as requested by FIDAL competition rules); **I HEREBY DECLARE THAT:** I hold a medical certificate attesting my physical fitness to practice sports activities; I am physically fit to run this race and do not have any physical or mental conditions which could affect my ability to run; I fully and forever release Sport PRO-MOTION A.S.D. (including its employees) and agree not to sue them on account of death from heart attack; I have carefully read this agreement, fully understand its terms and have signed it of my own free will.