

| N° TESSERA | COGNOME | NOME | DATA DI NASCITA | M/F | MIGLIOR PRESTAZIONE SU DISTANZA | INDIRIZZO | EMAIL | CODICE FISCALE |
|------------|---------|------|-----------------|-----|---------------------------------|-----------|-------|----------------|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

“Dichiaro sotto la mia personale responsabilità di conoscere e di accettare il regolamento della Garda Trentino Half Marathon disponibile sul sito <https://www.trentinoeventi.it>, che i dati indicati sono veritieri e che gli atleti in elenco sono regolarmente tesserati per l'anno in corso ed in regola con le disposizioni sanitarie in vigore.”

DATA (GG/MM/AAAA)

| | | | | |
|----------------------|---|----------------------|---|----------------------|
| <input type="text"/> | / | <input type="text"/> | / | <input type="text"/> |
|----------------------|---|----------------------|---|----------------------|

FIRMA DEL PRESIDENTE

Per la partecipazione gli atleti dovranno presentare uno dei sottostanti documenti:

- il certificato di avvenuta vaccinazione;
- tampone molecolare nasofaringeo nelle ultime 48 ore con referto medico o tampone rapido rilasciato da farmacia autorizzata;
- certificato di avvenuta guarigione da Covid 19.

L'iscrizione può essere effettuata ed il documento presentato in un secondo tempo ma sarà un requisito essenziale per poter prendere parte alla 19° Garda Trentino Half Marathon. I documenti i cui sopra sono richiesti per tutelare la salute di tutti e permettere a tutti di godere in totale tranquillità l'evento.

To participate, athletes must submit one of the documents below:

- the certificate of vaccination;
- nasopharyngeal molecular swab in the last 48 hours with a medical report or issued by an authorized pharmacy;
- certificate of successful recovery from Covid 19.

Registration can be done and the document presented at a later time but it will be an essential requirement to be able to take part in the 19th Garda Trentino Half.

Da inviare entro le ore 24.00 di venerdì 05 novembre via email a gardahalf@dreamchrono.it oppure via fax al n. 075 630 623 90