





# MODULO ISCRIZIONE FIRENZE MARATHON

# 2020



Compilare una copia per ciascun maratoneta

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Data di Nascita (gg-mm-aa) \_\_\_\_\_ Sesso  F  M  Nazionalità \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E-Mail (al quale verrà inviata la lettera di conferma) \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Tessera FIDAL  N° \_\_\_\_\_ Nome Società \_\_\_\_\_ Cod. Società \_\_\_\_\_

Ente Prom. Sport.  N° \_\_\_\_\_ Nome Società \_\_\_\_\_ Nome Ente \_\_\_\_\_

Runcard  N° \_\_\_\_\_

*Gli atleti italiani e/o stranieri residenti in Italia devono presentare all'atto dell'iscrizione una copia del CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' AGONISTICA ALL'ATLETICA LEGGERA e la copia della TESSERA SOCIETARIA (FIDAL o Ente Prom. Sport.) o, se NON TESSERATI, copia della RUN CARD come previsto dal regolamento della Maratona e dalla normativa vigente.*

Prima Maratona  si  no Miglior Tempo negli ultimi 2 anni HH\_\_\_\_:MM\_\_\_\_:SS\_\_\_\_

Conseguito a \_\_\_\_\_

**Dichiaro di conoscere il regolamento della Firenze Marathon 2020, sollevo l'Organizzazione da ogni responsabilità e danni da me causati o a me derivati da altri.**

Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



booking:  
TEL +39 055 211528 -  
E MAIL: prenotazioni@firenzemarathon.it

# FLORENCE MARATHON

# 2020

## MODULO DI PRENOTAZIONE

**inviare per : e-mail all'indirizzo: prenotazioni@firenzemarathon.it**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Mail (obbligatoria) \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ Fax. \_\_\_\_\_

Dati per fattura (obbligatoria) :

Nome Cognome / Ragione Sociale \_\_\_\_\_

COD. FISCALE \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

INIDIRIZZO \_\_\_\_\_

DATA ARRIVO \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

DATA PARTENZA \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**A**  1 notte  
 2 notti

**B**  1 notte  
 ven/sab  
 sab/dom

NUMERO TOTALE PERSONE \_\_\_\_\_

N° Singole \_\_\_\_\_  
N° Doppie \_\_\_\_\_  
N° Triple \_\_\_\_\_  
N° Quadruple \_\_\_\_\_  
N° Maratoneti \_\_\_\_\_  
N° Accompagnatori \_\_\_\_\_

MODALITA' DI PAGAMENTO:

**30% acconto alla conferma  
saldo 20 giorni prima dell'arrivo**

Bonifico Bancario

Addebito su Carta di Credito

Bonifico bancario intestato a:

**WORLDWIDE HOTEL LINK SRL**

CASSA DI RISPARMIO SPARKASSE –  
CASSA DI RISPARMIO DI BOLZANO SPA - FILIALE MESTRE

**Iban: IT67N060450200000005001664**

**Swift: CRBZIT2B136**

con la seguente causale: **“Pacchetto Maratona”**

Carta di credito  
VISA / MASTERCARD  
N° \_\_\_\_\_

SCADENZA \_\_\_\_\_

INTESTATA A \_\_\_\_\_

IMPORTO TOTALE \_€ \_\_\_\_\_

Autorizzo l'addebito dell'importo  
di euro \_\_\_\_\_

sulla carta di credito a me intestata a saldo E/C.

FIRMA \_\_\_\_\_