



Parkinson's Community WORLDWIDE EVENT

RUN FOR PARKINSON'S



Modulo di iscrizione

Cognome e Nome

Indirizzo Mail

Recapito Telefonico

Aderisco alla manifestazione RUN FOR PARKINSON'S

2016

Declaro inoltre di esonerare gli organizzatori da qualsiasi responsabilità e risarcimento per danni fisici e materiali verificatisi prima o dopo l'attività svolta, anche se dovuti a terzi estranei o ad altri partecipanti, salvo i casi di colpa grave o dolo dimostrato e palese.

Data _____

Firma _____

Nota: Ai sensi delle vigenti norme sul trattamento dei dati personali, essi saranno conservati nell'archivio dell'As.P.I. sezione di Legnano e non saranno divulgati o comunicati a terzi.