



**SÜDTIROL
ULTRA
SKYRACE**

**27 // 28 // 29
AUGUST 2021**



**ANMELDUNG // ISCRIZIONE // REGISTRATION
SÜDTIROL SKY MARATHON 42,2 KM**

Anmeldung **01.09.2020 - 15.08.2021**
Iscrizione/Registration

Startgeld **bis/fino a/to 31.12.2020 60 €**
Quota d'iscrizione/Entry fee **bis/fino a/to 31.05.2021 70 €**
bis/fino a/to 31.07.2021 90 €
bis/fino a/to 15.08.2021 100 €

Name _____ **Vorname** _____
Cognome/Surname *Nome/Name*

Adresse _____
Indirizzo/Address

PLZ Wohnort _____
CAP Luogo/City

@ _____ ***** _____

Nation _____ **Geschlecht** **W / F** **M**
Nazione *Sesso/Sex*

Geburtsdatum _____ **Geburtsort** _____
Data di nascita/date of birth *Luogo di nascita/place of birth*

Verein _____ **Größe** **XS** **S** **M** **L** **XL**
Società/Club *Misura/T-Shirt size*

*Nummer von Mobiltelefon, welches beim Lauf verwendet wird, eintragen
inserire il numero del cellulare che viene utilizzato in gara
enter the number of the mobile phone which is used at the race



**SÜDTIROL
ULTRA
SKYRACE**

**27 // 28 // 29
AUGUST 2021**



Banküberweisung // bonifico bancario // bank transfer

Empfänger // intestatario // remittee

ASV Südtirol Ultra Skyrace - Kirchplatz 10 - 39058 Sarnthein

Raiffeisenkasse Sarntal:

IBAN: IT 10 H 08233 58870 000300056219

SWIFT - BIC: RZSBIT21032

Bei der Überweisung bitte Namen angeben

Indicare il nome del partecipante

Please indicate your name with your bank transfer



**SÜDTIROL
ULTRA
SKYRACE**

**27 // 28 // 29
AUGUST 2021**



Die Anmeldung ist erst nach Eingang des Startgeldes gültig.

Mit der Anmeldung akzeptiere ich die Teilnahmebedingungen **und nehme auf eigene Verantwortung am Rennen teil**. Ich erkläre im Besitz eines sportärztlichen Attests zu sein.

L'iscrizione è valida dopo il versamento della quota d'iscrizione.

*Con l'iscrizione, accetto il regolamento e **participo a proprio esclusivo rischio**. Dichiaro di avere un certificato medico di idoneità agonistica.*

The registration is only valid on receipt of the starting fee.

*With the registration I accept the condition of participation and **I participate at the race at my own responsibility**. I affirm to be in possession of a valid medical certificate.*

Ich genehmige die Verarbeitung und Weitergabe meiner persönlichen Daten an Dritte für Verarbeitungszwecke im Sinne des Datenschutzgesetzes DSGVO 2016/679.

Io autorizzo che i miei dati personali possano essere comunicati a terzi a scopo di elaborazione dati con le modalità previste dal Codice della Privacy GDPR 2016/679.

I authorize the organizer to treat my personal information to any other party and to processing my personal information in terms of data privacy act GDPR 2016/679.

Datum // data // date

Unterschrift // firma // signature

Für eine gültige Anmeldung dieses Einschreibeformular zusammen mit der Einzahlungsbestätigung und dem sportärztlichen Attest an +39 0471 620438 faxen oder an info@suedtirol-ultraskyrace.it mailen.

Per l'iscrizione mandare via fax o mail il presente modulo allegando la copia del bonifico bancario e del certificato medico al numero +39 0471 620438 o info@suedtirol-ultraskyrace.it.

The registration will be confirmed after sending the registration form, a copy of the bank transfer and the medical certificate by fax +39 0471 620438 or via e-mail info@suedtirol-ultraskyrace.it.

3 / 3