



**SÜDTIROL  
ULTRA  
SKYRACE**

**26//27//28  
JULY 2019**



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

**Anmeldung** **01.09.2018 - 17.07.2019**  
*Iscrizione/Registration*

**Startgeld** **01.09.2018 - 31.12.2018 50 €**  
*Quota d'iscrizione/Entry fee* **01.01.2019 - 31.05.2019 60 €**  
**01.06.2019 - 17.07.2019 80 €**

**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*

## **Anmeldeschluss // chiusura iscrizione // closing date for registration**

**17.07.2019 - ore 24.00 Uhr**

Kaution für Chip: 30 €. Die Kaution wird bei der Startnummernausgabe einkassiert und nach Abgabe des Chips zurückerstattet.

Cauzione per il chip: 30 € l'importo sarà incassato durante l'assegnazione del numero di partenza e rimborsato alla restituzione del chip.

Chip deposit: 30 € (the amount will be refund when returning the chip).

## **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*

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 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 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](mailto: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](mailto: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](mailto:info@suedtirol-ultraskyrace.it).*