



# 10<sup>A</sup> MAGNIFICA SALODIUM

18 Febbraio 2024

Salò (BS) - Lago di Garda

**ISCRIZIONI:** ONLINE SUL SITO [www.wedosport.it](http://www.wedosport.it) oppure COMPILA E CONSEGNA LA SCHEDA D'ISCRIZIONE presso il ritrovo di **CORRI & CAMMINA PER SALO'** – ogni lunedì sera dalle **18:15 alle 19:00** – a Salò, via Nazario Sauro – Farmacia del Benaco (terrazza lato est) con esclusione di lunedì 25/12/2023 e 01/01/2024.

**OBBLIGATORIO PER TUTTI GLI ATLETI PRESENTARE COPIA DEL CERTIFICATO DI IDONEITA' SPORTIVA AGONISTICA (ATLETICA LEGGERA) IN CORSO DI VALIDITA'**

**MODALITA' DI PAGAMENTO** – In contanti presso **CORRI & CAMMINA PER SALO'** – Online secondo le modalità indicate da Wedosport

COGNOME	NOME		SESSO
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
DATA DI NASCITA	NAZIONALITA'	CELLULARE	EMAIL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
INDIRIZZO	CAP	CITTA'	PROV
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CODICE FISCALE	FEDERAZIONE / E.P.S. / RUN CARD		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
GRUPPO SPORTIVO	N° TESSERA		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

## QUOTE D'ISCRIZIONE

**TRAIL 34 KM D+ 1.700 m**  
VALIDA PER IL CHALLENGE TRAIL RUNNING  
UIISP 2023-24

€ 30,00 dal 15/11/2023 al 20/12/2023

€ 36,00 dal 21/12/2023 al 16/02/2024

€ 42,00 sabato 17/02 e domenica 18/02/2024

ACCETTAZIONE REGOLAMENTO

**TRAIL 23 KM D+ 1.050 m**  
VALIDA PER IL CHALLENGE TRAIL RUNNING  
UIISP 2023-24

€ 25,00 dal 15/11/2023 al 20/12/2023

€ 30,00 dal 21/12/2023 al 16/02/2024

€ 35,00 sabato 17/02 e domenica 18/02/2024

ACCETTAZIONE REGOLAMENTO

**SHORT TRAIL 15,5 KM D+ 650 m**  
VALIDA PER IL CHALLENGE TRAIL RUNNING  
UIISP 2023-24

€ 20,00 dal 15/11/2023 al 20/12/2023

€ 25,00 dal 21/12/2023 al 16/02/2024

€ 30,00 sabato 17/02 e domenica 18/02/2024

ACCETTAZIONE REGOLAMENTO

## CHIUSURA ISCRIZIONI

**AL RAGGIUNGIMENTO DEI 150**  
**ISCRITTI (34 KM)**

**AL RAGGIUNGIMENTO DEI 350**  
**ISCRITTI (23 KM)**

**AL RAGGIUNGIMENTO DEI 250**  
**ISCRITTI (15,5 KM)**

## ALLEGATI

CONTANTI

CERTIFICATO MEDICO

AUTOCERTIFICAZIONE

SOLO PER E.P.S. – COPIA TESSERA E.P.S.

DATA

FIRMA

