



**PISA**  
**XXXII CAMPIONATO NAZIONALE FORENSE**  
*Memorial Mario Jaccheri*



**Sabato 25 Novembre 2017**

**Ippodromo San Rossore Pisa via Sterpaia, 1**

(coordinate sat. 43.7282,10.3352)

**GARA DI CORSA CAMPESTRE**

**ISCRIZIONI**

AVVOCATI MAGISTRATI NOTAI -  
LAUREATI IN LEGGE e FAMILIARI

Ritrovo alle ore 14,00

**PARTENZE CAMPIONATO**

Ore 15,10 tutte le **DONNE** e **UOMINI 55 anni e oltre** (3500 m)

Ore 15,35 **UOMINI** (5.250 metri)

A seguire:

gare bambini: Esordienti/ Ragazze/i e Cadette/i

Premiazioni classifiche CSI sul campo gara.

Premiazione campionato forense ore 18 e aperì-cena ore 18.30 (costo 20 euro)

**ISCRIZIONI: e-mail [studio.jaccheri@gmail.com](mailto:studio.jaccheri@gmail.com)**

**A TUTTI GLI ISCRITTI ENTRO E NON OLTRE IL 3 NOVEMBRE**

PETTORALE PERSONALIZZATO CON IL NOME E CANOTTIERA GARA CAMPIONATO  
NAZIONALE EDIZIONE 2017 **LIMITED** costo iscrizione sino al 3 novembre 15 euro.

Dopo il 3 novembre e sino al 20 novembre 20 euro e senza personalizzazione.

**CAMPIONATO NAZIONALE FORENSE:**

verranno premiati:

- i primi tre assoluti uomini e le prime tre assolute donne.
- i primi tre di ogni categoria Fidal.
- i primi tre familiari.

I primi tre assoluti uomini e donne verranno esclusi dai premi, ma non dalla classifica per categoria. Tutti potranno altresì partecipare alla classifica ed alla premiazione della gara CSI (secondo le diverse categorie previste).

**MODULO DI ISCRIZIONE CAMPIONATO NAZIONALE FORENSE  
CAMPESTRE 25.11.2017 PISA -IPPODROMO PARCO SAN ROSSORE-**

Il/la sottoscritto/a che intende prendere parte al campionato forense di corsa campestre in Pisa, presso l'ippodromo parco San Rossore, per la data del 25.11.2017, con la sottoscrizione del presente modulo richiede la propria iscrizione all'evento, dichiarando di essere in regola con le certificazioni e documenti previsti *ex lege*, manlevando da ogni responsabilità l'organizzazione.

**Dati del partecipante**

Cognome.....Nome.....

Nato/a a ..... Il .....

Residente in ....., Prov.....,

Via o Piazza ..... Cap.....,

Recapito telefonico.....

E-mail .....

Documento di Identità: Tipo .....Numero.....

Luogo e data di rilascio.....

**DICHIARA DI ESSERE:**

AVVOCATO DEL FORO DI .....

MAGISTRATO PRESSO .....

NOTAIO ISCRITTO ALL'ORDINE DI .....

DOTTORE IN LEGGE e di lavorare presso .....

FAMILIARE di .....

Taglia canottiera:  X small  small  Media  large  X large

Luogo e data ..... Firma \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**PER LA PARTECIPAZIONE ALTRESI' ALLA GARA DI CORSA CAMPESTRE C.S.I.**

**DICHIARA:**

DI ESSERE IN POSSESSO DI TESSERA SPORTIVA, di cui allega copia, che verrà esibita al momento del ritiro del pettorale, contestualmente al certificato medico agonistico.

- 1) FIDAL numero .....SOCIETA' .....
- 2) C.S.I. numero ..... SOCIETA' .....
- 3) UISP numero .....SOCIETA' .....
- 4) CSAIN numero .....SOCIETA' .....
- 5) ALTRO .....

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI PARTECIPARE ALL'APERI-CENA ORE 18.30

NUMERO PERSONE: .....

**Si allega copia del bonifico iscrizione gara.**

di €. 15,00 (fino al 3 novembre) €. 20,00 (dopo il 3 novembre)

Per la partecipazione all'aperi-cena 20,00 euro per persona, indicando il numero persone.

Intestato a: La Galla Asd

Iban: IT54U0523214001000000006554

Banca popolare di Lajatico

Causale: Campionato nazionale COGNOME NOME

Rilevazione cronometriche mediante chip