![C:\Documents and Settings\Mauro\Desktop\loghi\GetAttachment[1].jpg]()

**A**

**I**

**D**

**N**

**A**

**II° Trofeo Europeo Atleti Diabetici**

**III° Campionato Nazionale ALAD-ANIAD**

**10 Km su strada, nell’ambito del VI° Trofeo Hernica Saxa**

**Anagni (FR) 28 giugno 2015 ore 09:30**

 E’ indetto il II° Trofeo Europeo Atleti Diabetici e III° Campionato Italiano ALAD- ANIAD di 10 Km su strada.

 I campionati si svolgeranno ad Anagni (Frosinone) il 28 giugno 2015 e saranno inseriti nell’ambito del VI° Trofeo Hernica Saxa organizzato dalla società Runners Club Anagni.

 I campionati sono organizzati da ALAD, sezione regionale laziale dell’ANIAD Onlus e sono supportati dal gruppo di studio interassociativo SID e AMD sull’attività fisica delle persone con diabete (GAF). Obiettivo generale dell’evento che li ospita è dimostrare che, se ben curata e allenata, la persona con diabete è in grado di praticare un’attività sportiva anche a livelli di impegno elevati. Obiettivo specifico è creare i presupposti di un’alleanza forte che inserisca appieno la persona con diabete nell’ambito del team diabetologico.

 E’ prevista infatti anche la partecipazione a una camminata libera a tutti coloro che ne hanno voglia compresi diabetologi e infermieri, come parafrasi del lavoro di gruppo e del team diabetologico su una distanza di circa 3 km.

**IMPORTANTE:**

Sarà predisposto un trasporto da Roma ad Anagni e viceversa + alloggio gratuito in albergo per i primi 20 atleti italiani e 20 stranieri che si iscrivono entro il 20 maggio 2015, invece per gli atleti italiani la data di scadenza iscrizione e’ per il 30 maggio; dopo tale data sarà disponibile un pacchetto atleta agevolato.

E’ gradito che le **Nazionali straniere** che parteciperanno al Trofeo Europeo Atleti Diabetici gareggino con i colori dei completi sportivi della propria Nazione.

**PROGRAMMA**

**Sabato 27 Giugno**

|  |  |
| --- | --- |
| Ore 12.00-14.00 | Arrivo dei partecipanti e sistemazione in hotel. |
| Ore 17.00 | Inizio Conferenza. |
| Ore 20.30 | Cena e consegna dei pettorali, chip e completino per gli atleti italiani (da indossare nella gara). |
|  |  |
|  |  |

**Domenica 28 Giugno**

|  |  |
| --- | --- |
| Ore 07.15 | Prima colazione in hotel. |
| Ore 08.30 | Ritrovo per gara  |
| Ore 09.30 | Partenza gara |
| Ore 11.30 | Premiazione |
| Ore 14.00 | Saluto e partenza degli atleti per Fiumicino e Ciampino. |
|  |  |

**MODULO DI ASSUNZIONE DI RESPONSABILITÀ**

Il/La sottoscritto/a………………………………………………nato/a………………………………………….

il …………………………, avendo preso visione del programma del III° Campionato Nazionale di 10 km su strada che si terrà ad Agnagni (Frosinone) il 28 giugno 2015 acconsente a partecipare al VI° Trofeo Hernica Saxa ……………………………………………………………………………………………..…….. (specificare la competizione da effettuare) sollevando da ogni responsabilità gli organizzatori.

Come da protocollo di partecipazione:

* Allega il tesserino FIDAL oppure il certificato di idoneità agonistica\* atleti Italiani;
* Per gli atleti stranieri tesserino propria federazione Nazionale.

\*Il documento può essere scannerizzato ed inviato via email/ Fax 0775.727132

Data……………………………………………..

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per info ed invio schede compilate contattare **Mauro Menenti** cell. 3937343843

 E-mail mauro\_menenti@hotmail.it

**SCHEDA DI ADESIONE AL CAMPIONATO DI 10 KM SU STRADA ANAGNI 2015**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e nome/Codice fiscale |  |
| Data e luogo di nascita |  |
| Indirizzo di residenza |  |
| Numero telefonico |  |
| e-mail |  |
| Tipo di diabete | * tipo 1 tipo 2
 |
| Anno di esordio del diabete |  |
| Terapia in atto* Ipoglicemizzanti orali
* Insulina in multi iniettiva
* Insulina con microinfusore
 | Nome e posologia giornaliera………………………………………….Nome e unità totali (media giornaliera)………………………….Nome e unità totali (media giornaliera)………………………… |
| Ultimo valore di Hb glicata rilevato | ………(valori normali di laboratorio)…….. |
| Peso (ultimo rilevato)/altezza |  |
| Ultima esperienza di mezza maratona/risultato |  |
| Ultima esperienza sulla distanza di 10km/risultato |  |
| Ultima esperienza podistica/risultato |  |
| Altre esperienze sportive non podistiche | 1. ……………………………………………….
2. ……………………………………………….
3. ……………………………………………….
 |
| Per l’evento di Anagni del 28 giugno 2015 richiede adesione a: | Gara Podistica* Camminata 3 Km…………………
* Gara podistica..………..………….…
 |

Esprimo il mio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi della legge 675/96

Data………………………………………….. Firma…………………………………