

MODULO ADESIONE ATLETI RESIDENTI IN ITALIA
1° CAMPIONATO INTERNAZIONALE DI MARATONA PER ATLETI CON DIABETE
ROMA 2 APRILE 2017

da rispedire compilato in ogni sua parte a: info@aniad.org

DATI ISCRIZIONE GARA	COGNOME NOME			
	LUOGO E DATA DI NASCITA			
	VIA+ NR CIVICO+ CAP+CITTA' + PROVINCIA			
	EMAIL / CONTATTO TELEFONICO			
	NR TESS. FIDAL O ALTRO ENTE RICONOSCIUTO			
	SOCIETA' DI APPARTENENZA / CODICE SOCIETA'			
	SE NON ISCRITTO CON UNA SOCIETA' INDICARE IL NUMERO DI TESSERA RUNCARD			
	DATA SCADENZA CERTIFICATO IDONEITA' AGONISTICA			
	HO PROVVEDUTO AD ISCRIVERMI ALLA MARATONA DI ROMA SECONDO IL REGOLAMENTO UFFICIALE DELLA MANIFESTAZIONE?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	DATA: <input type="text"/>
	TAGLIA (t-shirt per la gara)			
	Se non hai mai partecipato a una maratona ma hai partecipato a una 10km inserisci qui il record conseguito.			
	Se non hai mai partecipato a una maratona ma hai partecipato a una mezza maratona inserisci qui il record conseguito			
	Record Maratona			
	Luogo Record Maratona			
	Data Record Maratona			
E' la prima volta che partecipi alla maratona di Roma				
Hai partecipato a tutte le edizioni della maratona di Roma				
DATI PER GESTIONE TRANSFER E ALLOGGIO	NOMINATIVO EVENTUALI ACCOMPAGNATORI			
	GIORNO E ORARIO DI ARRIVO			
	GIORNO E ORARIO DI RIENTRO			
	AEROPORTO DI ARRIVO			
	AEROPORTO DI RIENTRO			
	TRASFERIMENTO DA AEROPORTO (giorno di arrivo)	<input type="checkbox"/> ho bisogno di transfer	<input type="checkbox"/> utilizzo il treno o altro mezzo	
	TRASFERIMENTO VERSO AEROPORTO (giorno di partenza)	<input type="checkbox"/> ho bisogno di transfer	<input type="checkbox"/> utilizzo il treno o altro mezzo	
	DATI GESTIONE DIABETE	TIPO DIABETE		
ANNO ESORDIO DIABETE				
ULTIMA HbA1c (GLICATA) RILEVATA				
VALORE DI RIFERIMENTO HbA1c (GLICATA) DEL LABORATORIO				
TIPO TERAPIA		<input type="checkbox"/> MULTIINIETTIVA	<input type="checkbox"/> MICRO	<input type="checkbox"/> FARMACI ORALI
		<input type="checkbox"/> SOLO DIETA	<input type="checkbox"/> DIETA E ATT. FIS.	
DOSAGGIO ATTUALE				
UTILIZZO DEL SENSORE PER LA RILEVAZIONE IN CONTINUO DELLA GLICEMIA		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
UTILIZZERO' IL SENSORE DURANTE LA PREPARAZIONE E METTERO' A DISPOSIZIONE I DATI RACCOLTI		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
NOTE		NUMERO ALLENAMENTI SETTIMANALI		

DATI GESTIONE SPORT E ALIMENTAZIONE	DURATA MEDIA DI UNA SEDUTA DI ALLENAMENTO	<input type="text" value="30'"/>	<input type="text" value="60'"/>	<input type="text" value="75'"/>	<input type="text" value="OLTRE 75'"/>		
	IN QUALE PERIODO DELLA GIORNATA TI ALLENI PIU' SPESSO?						
	<input type="text" value="al mattino a digiuno"/>	<input type="text" value="dopo colazione e bolo"/>	<input type="text" value="dopo colazione senza bolo"/>	<input type="text" value="pausa pranzo a digiuno"/>	<input type="text" value="dopo pranzo e bolo"/>	<input type="text" value="dopo pranzo senza bolo"/>	<input type="text" value="prima di cena"/>
	GESTIONE DEL PASTO E DELLA TERAPIA PRIMA DELL'ALLENAMENTO						
	<input type="text" value="mangio come al solito e non modifico la terapia"/>	<input type="text" value="mangio come al solito e riduco la terapia"/>	<input type="text" value="aumento la quota di carboidrati e non riduco la terapia"/>	<input type="text" value="aumento la quota di carboidrati e riduco la terapia"/>			
GESTIONE DEL PASTO E DELLA TERAPIA DOPO L'ALLENAMENTO							
<input type="text" value="mangio come al solito e non modifico la terapia"/>	<input type="text" value="mangio come al solito ma riduco la terapia"/>	<input type="text" value="aumento la quota di carboidrati e non riduco la terapia"/>	<input type="text" value="aumento la quota di carboidrati e riduco la terapia"/>				

DATI GESTIONE SPORT E ALIMENTAZIONE	INTEGRAZIONE PRIMA DELL'ALLENAMENTO					
	<input type="text" value="sempre"/>	<input type="text" value="mai"/>	<input type="text" value="decido sulla base del valore della glicemia"/>			
	INTEGRAZIONE DURANTE L'ALLENAMENTO					
<input type="text" value="sempre"/>	<input type="text" value="mai"/>	<input type="text" value="dipende da intensità e durata"/>	<input type="text" value="dipende dalla glicemia"/>	<input type="text" value="solo se vado in IPO"/>	<input type="text" value="pianifico prima sia i tempi che le quantità"/>	
INTEGRAZIONE DOPO L'ALLENAMENTO						
<input type="text" value="sempre"/>	<input type="text" value="mai"/>	<input type="text" value="decido sulla base del valore della glicemia"/>				

NOTE (segnalare orari di arrivo e/o partenza particolari; eventuali esigenze alimentari e/o di sistemazione, etc..)	
--	--

PRIVACY E FIRMA ACCETTAZIONE	<p>L'ANIAD Onlus coordina e promuove l'evento senza fini di lucro nel puro spirito del volontariato. In particolare L'ANIAD Onlus e le altre realtà anche indirettamente riconducibili alla manifestazione non svolgono attività di organizzazione diretta o intermediazione di servizi e prodotti turistici: il ruolo è puramente di coordinamento, valorizzazione e promozione di un evento medico-sportivo per favorire la più ampia partecipazione di atleti diabetici alla gara e agli eventi correlati, in conformità alle finalità istituzionali dell'associazione. L'ANIAD Onlus declina ogni responsabilità per qualsiasi controversia direttamente o indirettamente collegata alla partecipazione alla competizione 23^ Maratona di Roma prevista per il giorno 2 aprile 2017 a Roma ad al cui regolamento si rimanda. Tutte le modifiche legate alla manifestazione, agli eventi, agli orari ai luoghi ed altro sono responsabilità dell'ente organizzatore della competizione. I partecipanti alla gara podistica sono consapevoli e riconoscono che prendere parte all'evento in programma il giorno 2 aprile 2017 potrebbe essere pericoloso per la propria salute e che non dovrebbero iscriversi e partecipare se non idonei dal punto di vista medico e soprattutto se non preparati athleticamente. Ogni partecipante si assume tutti i rischi connessi a questo evento, compresi anche tutti gli eventuali infortuni legati agli spostamenti per raggiungere o ritornare dalla manifestazione, esonerando in modo totale L'ANIAD Onlus da qualsiasi responsabilità. Ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003 (Testo Unico della Privacy) l'ANIAD Onlus informa che i dati personali raccolti saranno utilizzati esclusivamente per approntare l'elenco dei partecipanti, le varie classifiche e l'archivio, inviare materiale informativo e utilizzare le immagini per la promozione dell'evento su tutti i media nazionali ed internazionali.</p>					
	<input type="text" value="ACCETTO"/>	<input type="text" value="SI"/>	<input type="text" value="NO"/>			
	AUTORIZZI LA PUBBLICAZIONE DI TUE IMMAGINI SCATTATE DURANTE LA MANIFESTAZIONE SU SITI INTERNET DI RIFERIMENTO				<input type="text" value="SI"/>	<input type="text" value="NO"/>
DATA:			FIRMA (1)			

Nota (1)

La firma in originale sarà raccolta sul posto