VIVICITTA' - 13 APRILE 2014

RIVA DEL GARDA – NAGO-TORBOLE – ARCO
GARA COMPETITIVA 12 km

Scheda Iscrizione Società

Società			Cod. FIDAL/UISP/CSI	
Indirizzo				
Cap	Comune			Prov.
Email			Telefono	
	Nome Atleta	***Sesso***	***Data Nascita***	***Num.Tessera***
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				

QUOTA D'ISCRIZIONE:

- 15 euro sino a venerdì 11 aprile ore 14.00

Il sottoscritto	Nato il
Residente a	Documento
email	Telefono

In qualità di responsabile della società dichiara che tutti i concorrenti sopraccitati sono dotati di certificato medico per l'attività agonistica in corso di validità al 11 aprile 2014 rilasciato ai sensi della legge 1999/71 e successivi D.M. 18/02/1982 e L.R. 25/8 e sono in regola con il tesseramento 2014.

data firma _____

Inviare via fax al nr. 0464 350575 il presente modulo compilato in tutti i suoi campi con allegata ricevuta versamento a mezzo bonifico bancario (IBAN: IT16 L080 1635 3200 0000 2146 137)