



MODULO D'ISCRIZIONE 2014

● 18KM ● KID'S RACE ● LAST MILE

COGNOME

NOME

SESSO

 M F

DATA DI NASCITA

(gg/mm/aaaa)

NAZIONALITÀ

INDIRIZZO

CAP

CITTÀ

PROV.

NAZIONE

TELEFONO FISSO

TELEFONO CELLULARE

E-MAIL

TESSERAMENTO

FIDAL Agonisti

Altro Ente o Federazione

FIDAL Amatori/Master

Certificato medico per attività agonistica

CODICE SOCIETÀ

NUMERO TESSERA FIDAL

ALTRO ENTE O FEDERAZINE

NOME SOCIETÀ

DATA

FIRMA*

*Accetto i termini di partecipazione. Con la firma dichiaro di conoscere e di rispettare il regolamento della sCorriMELLA