



Modulo d'Iscrizione

Da compilare in ogni sua parte e spedire via fax al numero **031.812.02.48** allegando la ricevuta di bonifico.

.....
COGNOME

.....
NOME

.....
DATA DI NASCITA

SESSO:

F

M

.....
INDIRIZZO

.....
CAP

.....
CITTÀ

.....
PROV.

.....
RECAPITI TELEFONICI (indicare, se possibile, 2 recapiti alternativi: es. fisso + cellulare)

.....
INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

.....
SOCIETÀ

CHIEDO DI ISCRIVERMI PER:

MezzaMaratona
(promozionale)

10.5 km
(non competitiva)

4.0 km
(minimaratona)

Il sottoscritto, presa visione del regolamento, dichiara di accettarlo integralmente e solleva gli organizzatori da ogni responsabilità.

FIRMA

.....

Riservato all'organizzazione

VISTO DI PAGAMENTO

N. PETTORALE

INFO www.alpinisestosg.it anasestosg@virgilio.it
T+F 02.240.12.04 - Cell 335.830.2659