

1° CHALLENGE DELLA VIGOLANA

MODULO ISCRIZIONE COMULATIVA “CRONOSCALATE DOSS DEL BUE + MONTE RIVE” 26 GIUGNO 2019 - 21 AGOSTO 2019

NOME * _____

COGNOME * _____

INDIRIZZO E NUMERO CIVICO _____

COMUNE DI RESIDENZA _____

C.A.P. _____

PROVINCIA _____

DATA DI NASCITA (GG/MM/AAAA) ____ / ____ / ____

SESSO * FEMMINA MASCHIO

EMAIL * _____

TELEFONO * _____

DATI TESSERAMENTO

SOCIETA' SPORTIVA _____

ENTE TESSERA (es. FCI, ACSI, CSI,
UISP, etc.) _____

CODICE SOCIETA' _____

NUMERO TESSERA _____

FIRMA * _____

DATA * ____ / ____ / 2019

NB: I DATI CONTRASSEGNA TI DAL SIMBOLO * SONO OBBLIGATORI