

COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA: (gg-mm-aa)  -  -  SESSO: M  F

Via  N°

Città  Prov  Cap

Nazione  Telefono

E-mail

Società Sportiva Appartenenza:

Tipo Affiliazione Società: Fidal  U.I.S.P.  E.P.S.  Runcard  N. Tessera

Scadenza Certificato Medico (da allegare): (gg-mm-aa)  -  -

Costi d'Iscrizione :

Indicare "X" Evento scelto	Evento	fino al 15/02/18	entro 18/03/18	entro 21/03/18
<input type="checkbox"/>	Competitiva 20 km	€10	€15	€18
<input type="checkbox"/>	Competitiva 10 km			€5
<input type="checkbox"/>				

Modalità di Pagamento:

Bonifico bancario

Contanti

Bonifico Bancario Chianti Banca Intestato  
 a.s.d. il Gregge Ribelle  
 Iban IT 16M 0867371880000001002216.

Inviare per e-mail all'indirizzo: [servizio.iscrizioni@gmail.com](mailto:servizio.iscrizioni@gmail.com) Fax 055-9029629

- allegando:
- 1) modulo di iscrizione
  - 2) tessera Team sportivo
  - 3) certificato medico
  - 4) ricevuta pagamento

Dichiaro di conoscere e di accettare il regolamento della sulle orme di Sigerico 2018, sollevo l'organizzazione da ogni responsabilità e da danni da me causati o a me derivati da altri.

Firma

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_