



SCHEDA DI ISCRIZIONE SQUADRA

TrentaKmVe

Maratonella di Campalto

4 ottobre 2015



da inviare entro il 15 settembre 2015 via mail a
antonella.cipriano@maratonellacampalto.it

allegando:

- certificato medico di idoneità sportiva agonistica **OBBLIGATORIO** di ciascun atleta (anche se tesserato)
- copia bonifico su c/c IntesaSanPaolo IBAN IT47 B030 6902 1171 0000 0008 715 intestato a Maratonella A.S.D.
- eventuale modulo richiesta servizio Baby Sitter

NOME BANCA/ASSICURAZIONE/CRAL.....

SEDE (indirizzo completo).....

REFERENTE

TEL.....INDIRIZZO E-MAIL.....

DICHIARA DI ISCRIVERE I SEGUENTI ATLETI ALLA 2^a TRENTAKMVE - Campionato Italiano Bancari/Assicurativi sulla distanza dei 30 km

NUMERO ATLETI

SQUADRA

DELEGANDO IL SIG/SIGNORA AL RITIRO DEI PETTORALI

Timbro e firma

Banca/Assicurazione/Cral

Luogo e data

