17° GARDA TRENTINO HALF MARATHON

modulo d'iscrizione società

ALLEGO RICEVUTA DI PAGAMENTO DI €

BONIFICO A FAVORE TRENTINO EVENTI SSD RL. **IT09H 08016 34310 00000 0384709**
PER EVENTUALI COMUNICAZIONI RIVOLGERSI A

COGNOME/NOME

TELEFONO

EMAIL

Attenzione: indicare "sì" nel caso la società desideri effettuare un ritiro cumulativo dei pettorali richiesti con il presente modulo.
In caso contrario, i pettorali dovranno essere ritirati individualmente dai singoli atleti.

LA SOCIETÀ

CODICE FEDERALE

DENOMINAZIONE

ISCRIVE ALLA

○ **21K**

○ **10K**

I SEGUENTI ATLETI/E IN PROGRAMMA PER IL GIORNO:
GARDA TRENTINO HALF MARATHON – 11.11.2018 ORE 10.00
10K GARDA TRENTINO - ARCO – 11.11.2018 ORE 9.15

N° TESSERA	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	M/F	MIGLIOR PRESTAZIONE SU DISTANZA	INDIRIZZO	EMAIL

17° GARDA TRENTINO HALF MARATHON

modulo d'iscrizione società

N° TESSERA	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	M/F	MIGLIOR PRESTAZIONE SU DISTANZA	INDIRIZZO	EMAIL

"Dichiaro sotto la mia personale responsabilità di conoscere e di accettare il regolamento della Garda Trentino Half Marathon disponibile sul sito http://www.trentinoeventi.it, che i dati indicati sono veritieri e che gli atleti in elenco sono regolarmente tesserati per l'anno in corso ed in regola con le disposizioni sanitarie in vigore."

DATA (GG/MM/AAAA)

__ / __ / ____

FIRMA DEL PRESIDENTE

_____

Da inviare entro le ore 24.00 di venerdi 2 novembre via email ad iscrizioni@sdam.it oppure via fax al n. 051.9525760