# 18° GARDA TRENTINO HALF MARATHON

## 10 NOV 2019 *modulo d'iscrizione società*

**ALLEGO RICEVUTA DI PAGAMENTO DI €**

BONIFICO A FAVORE TRENTINO EVENTI SSD RL.
PER EVENTUALI COMUNICAZIONI RIVOLGERSI A

IT09H 08016 34310 00000 0384709

**COGNOME/NOME**

**TELEFONO**

**EMAIL**

**RITIRO CUMULATIVO**

SI NO

Attenzione: indicare "si" 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 - 10.2019 ORE 10.00**
**10K GARDA TRENTINO – 10.11.2019 ORE 9.15**

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

# 18° GARDA TRENTINO HALF MARATHON

## 10 NOV 2019 *modulo d'iscrizione società*

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

"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."

**FIRMA DEL PRESIDENTE**

**DATA** (GG/MM/AAAA)

__ / __ / ____

**Da inviare entro le ore 24.00 di venerdi 27 ottobre via email ad iscrizioni@sdam.it oppure via fax al n. 051.9525760**