

MODULO ISCRIZIONE VERTICAL CITY RACE 17-18 SETTEMBRE 2011

Attenzione! I campi contrassegnati con un asterisco sono obbligatori

Nome della squadra*:

Necessità di una tenda per il pernottamento di sabato notte*: SI NO

Numero di presenze alla cena del sabato*:

Capo Squadra

Nome*:

Cognome*:

Sesso*:

Data di Nascita (gg/mm/aaaa)*:

Indirizzo*:

Città*:

CAP*:

Provincia*:

Stato*:

Nazionalità*:

Telefono:

Cellulare:

Email*:

Codice Fiscale:

Tessera sportiva:

Società sportiva:

Taglia T-shirt: Small, Medium, Large (barrare la taglia prescelta)

2° componente

Nome*:

Cognome*:

Sesso*:

Data di Nascita (gg/mm/aaaa)*:

Indirizzo*:

Città*:

CAP*:

Provincia*:

Stato*:

Nazionalità*:

Telefono:

Cellulare:

Email*:

Codice Fiscale:

Tessera sportiva:

Società sportiva:

Taglia T-shirt: Small, Medium, Large (barrare la taglia prescelta)

3°componente

Nome*:

Cognome*:

Sesso*:

Data di Nascita (gg/mm/aaaa)*:

Indirizzo*:

Città*:

CAP*:

Provincia*:

Stato*:

Nazionalità*:

Telefono:

Cellulare:

Email*:

Codice Fiscale:

Tessera sportiva:

Società sportiva:

Taglia T-shirt: Small, Medium, Large (barrare la taglia prescelta)

Vi ricordiamo di allegare copia del bonifico bancario e il certificato medico nel caso non foste tesserati per nessuna società sportiva.