

Modulo D'iscrizione alla 10Km BOCCEARUNNING 14-06-2014

Cognome.....

Nome.....

Data di Nascita.....

Luogo di Nascita.....

Indirizzo.....

Cap.....

Città.....

Email.....

Tel.....

Codice società Fidal..... Società.....

N° Tessera Fidal..... Rinnovo Fidal del.....

I non tesserati devono portare il certificato medico al momento dell'iscrizione.

Quota d'iscrizione: € 8,00

Modalità di pagamento: In Loco al ritiro del pettorale.

Io sottoscritto dichiaro di aver preso visione e accettato il regolamento della corsa e di declinare il Comitato Organizzatore da ogni responsabilità.

Roma_____

Firma