

DOCUMENTI DA PRESENTARE AL RITIRO DEL PETTORALE (N.B.: i certificati medici debbono essere lasciati in copia all'organizzazione)

TUTTI GLI ATLETI → • DOCUMENTO DI IDENTITÀ VALIDO

INOLTRE → • ATTESTATO VERSAMENTO QUOTA ISCRIZIONE

PARTECIPANTI ALLA GARA COMPETITIVA → • FOTOCOPIA TESSERA ASSOCIATIVA

• TESSERATI ALLA FIDAL O ALTRO ENTE DI PROMOZIONE → • FOTOCOPIA CERTIFICATO MEDICO AGONISTICO rilasciato nel rispetto della vigente legislazione

• NON TESSERATI → • FOTOCOPIA CERTIFICATO MEDICO AGONISTICO rilasciato nel rispetto della vigente legislazione

PARTECIPANTI ALLA GARA NON COMPETITIVA → • CERTIFICATO DI BUONA SALUTE

GARA	QUOTA PER COMPETITIVA E NON
Km 21	<input type="checkbox"/> € 2,00 non comp.
Km 32	<input type="checkbox"/> € 13,00
Km 50	<input type="checkbox"/> € 20,00

COGNOME - SURNAME	NOME - NAME	SESSO - SEX <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	DATA DI NASCITA - BIRTHDAY DATE	MASCILE				FEMMINILE	
				A	B	C	D	E	F
DA	1990	1978	1968	1958	1948 e	1990	1958 e		
A	1979	1969	1959	1949	PRECEDENTI	1959	PRECEDENTI		

INDIRIZZO - ADDRESS	CAP - ZIP CODE	CITTA' - CITY	PROVINCIA - COUNTRY
---------------------	----------------	---------------	---------------------

TELEFONO - HOME PHONE	SOCIETA'
-----------------------	----------

DENOMINAZIONE SOCIETA' - TEAM NAME	TESSERA N. - MEMBERSHIP NUMBER
------------------------------------	--------------------------------

PER L'ISCRIZIONE INVIARE LA PRESENTE SCHEDA A:

PARESCHI ANGELO  
 VIA COSTITUZIONE, 14  
 CASTELLO D'ARGILE - BO - 40050  
 FAX 051-977171

VERSAMENTO QUOTA

CONTANTI O ASSEGNO CIRCOLARE

CCP N° **26910778** INTESTATO a DRAGHETTI - ROU - ZOCCA

DATA - DATE	FIRMA - SIGNATURE*
-------------	--------------------

\* Firmando la scheda il concorrente dichiara di conoscere ed accettare il regolamento, di essere in possesso di idoneo certificato medico e di aver compiuto 18 anni al 5/10/2008