MODULO DI ISCRIZIONE STRACIVITANOVA

12/03/2017

La Società/ Ente conv.Fidal

Codice _____ **Denominazione** _____

QUOTA DI ISCRIZIONE 21,097Km COMP.

€ 15,00 fino al 09/03/2017 ore 12.00

QUOTA DI ISCRIZIONE 10,5 Km

€ 7 fino al 09/03/2017 ore 12.00

QUOTA D' ISCRIZIONE 2,5 km N.C. 4,00 €

MODALITA' DI PAGAMENTO

☐ **Contanti: giorno gara**

☐ **Bonifico bancario**, IBAN : IT 73 S 08491 68872 00011 0100 705 banca Bcc Civitanova intestato Nuova atletica Civitanova

INVARE LA SCHEDA DI ISCRIZIONE E COPIA DEL BONIFICO A MEZZO:
Fax: 071.2814451 **E-mail:** sigma@fidalmarche.com

CHIUSURA ISCRIZIONI

Per la 21km e per la 10,5 km l'iscrizione chiuderà il 9/03/2017 ore 12

***Per le sole gare non competitive sarà possibile effettuare l'iscrizione l' 11 Marzo (ore 16-20) presso corso Garibaldi 334 e il 12 Marzo (fino le ore 8,30) presso la partenza in piazza XX Settembre"**

N. TESSERA	COGNOME	NOME	M/F	ANNO DI NASCITA	GARA		
					21km	10km	2,5km Passeggiata

RITIRO BUSTA UNICA

SI ☐ NO ☐

"Dichiaro sotto la mia personale responsabilità che i dati sopraindicati corrispondono a verità e che gli atleti in elenco partecipanti alla STRACIVITANOVA, sono regolarmente tesserati per l'anno 2017. Dichiaro inoltre che tutti gli atleti, alla data del 12 marzo 2017, sono in possesso di idoneo certificato medico".

Luogo e data _____ Firma del Presidente della Società _____

Per eventuali comunicazioni contattare il Sig. _____

Tel./cell _____ e-mail: _____ Fax _____

Pag. n°_____di____

TOTALE ISCRIZIONE **€ _____,00**