



Modulo d'iscrizione individuale o cumulativo per società alla
corsa podistica competitiva Km. 21,097 **KM 10**

Con la sottoscrizione del presente modulo si dichiara di aver letto ed accettato in ogni parte il regolamento della manifestazione.

Nome società <input type="text"/>	Fed. od ente affiliazione (FIDAL, UISP, CIP, ecc) <input type="text"/>	Codice società <input type="text"/>
--------------------------------------	---	--

ATLETA

Cognome <input type="text"/>	Nome <input type="text"/>	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Categoria <input type="text"/>	Telefono <input type="text"/>	E-mail <input type="text"/>
Numero tessera FIDAL/EPS/CIP <input type="text"/>	Firma dell'atleta: _____	

ATLETA

Cognome <input type="text"/>	Nome <input type="text"/>	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Categoria <input type="text"/>	Telefono <input type="text"/>	E-mail <input type="text"/>
Numero tessera FIDAL/EPS/CIP <input type="text"/>	Firma dell'atleta: _____	

ATLETA

Cognome <input type="text"/>	Nome <input type="text"/>	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Categoria <input type="text"/>	Telefono <input type="text"/>	E-mail <input type="text"/>
Numero tessera FIDAL/EPS/CIP <input type="text"/>	Firma dell'atleta: _____	

La presente scheda di iscrizione, compilata in ogni sua parte, dovrà pervenire, unitamente alla ricevuta di versamento del relativo contributo di iscrizione, entro e non oltre le scadenze di pagamento al comitato organizzatore all'indirizzo:

e-mail sardegna@tds-live.com

Bonifico bancario IBAN: IT43V0335901600100000132727 intestato a "ASD Alghero Marathon" con causale versamento "Iscrizione Alghero half Marathon", oppure "Iscrizione gara competitiva di km 10,00"; nella causale dovrà obbligatoriamente essere indicato il nominativo degli atleti iscritti.

INFO <http://www.algherohalfmarathon.it> - 3477023560; 3294605190; 3426986119 - algheromarathon@tiscali.it