



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

ATLETA

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

ATLETA

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

ATLETA

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

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