

A.S.D PALOMBARA Bike Division

V CERASA BIKE 06/07/2008 MODULO ISCRIZIONE

COGNOME.....

NOME.....

RESIDENTE A.....(Prov).....

Via.....N°.....(cap).....

Nato a.....(Prov).....il.....

TEL.....e-mail.....

N° Tessera.....

CATEGORIA.....

Barrare con croce il percorso scelto.

AGONISTA

ESCURSIONISTA

FIRMA

***INVIARE VIA FAX AL n° 0774/637403 INFO 3397629930 (LUCA)**

1-Con la propria firma il partecipante esprime il consenso dell'utilizzo dei propri dati,giusto il disposto della legge sulla privacy n. 675 del 31/12/1996

2-Sottoscrivendo il modulo l'atleta dichiara di essere nelle condizioni medico sanitarie idonee,ed è in possesso di regolare tessera