



12 OTTOBRE 2014
MODULO DI ISCRIZIONE
CORRIBERGAMO.IT

NOME _____ COGNOME _____

SESSO F M DATA DI NASCITA _____ NAZIONALITA' _____

INDIRIZZO _____

CAP _____ CITTA' _____ PROV. _____

TEL. CELL. _____ E-MAIL _____

TESSERAMENTO

SOCIETA' _____ COD. SOCIETA' _____ N° TESSERA _____

NON TESSERATO _____

CERTIFICATO MEDICO PER ATTIVITA' AGONISTICA _____

CARTELLINO GIORNALIERO FIDAL 7€ _____

Atleti non tesserati devono consegnare una copia del certificato medico agonistico e pagare € 7,00 come pagamento aggiuntivo per il
«cartellino di partecipazione alle gare su strada» come
richiesto dal regolamento FIDAL.

RICHIESTA SERVIZIO NAVETTA SI' NO

**INVIARE LA SCHEDA CON UNA FOTOCOPIA DELLA RICEVUTA DEL
PAGAMENTO AL FAX 035 19967547 O info@runnersvalseriana.it**