

## ISCRIZIONE SOCIETA'

Società Sportiva:..... Indirizzo: .....

Cod.Fiscale/EPS:..... E-mail:.....

Referente: ..... Telefono: .....

### ATLETI PARTECIPANTI II° TALENTI RUN ( *Compilare solo le zone in giallo* )

	PETTORALE <i>Spazio Riservato</i>	COGNOME	NOME	SESSO	DATA DI NASCITA	TESSERA	PAGAMENTO	
							SI €	NO
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

Il pagamento della quota d'iscrizione dovrà essere effettuato tramite bonifico bancario al seguente IBAN: **IT38X083270324000000003802** intestato S.S.D. MAXIMO A R.L.

Con la sottoscrizione dell'iscrizione la Società dichiara di conoscere e accettare il regolamento della gara e solleva l'Organizzazione da ogni responsabilità,

Io sottoscritto: ..... Presidente della Società Sportiva..... dichiaro sotto la mia responsabilità che tutti gli iscritti sono in regola con il tesseramento per l'anno in corso e in regola con le visite mediche agonistiche.

Data ...../...../..... Firma .....

Il modulo debitamente compilato deve essere inviati in allegato via e-mail a [segreteriaiscrizioni123@gmail.com](mailto:segreteriaiscrizioni123@gmail.com) o via fax allo 06.233.213.966 entro il 10/03/2020