

# LAGO DI LEDRO RUNNING

## 13 SETTEMBRE 2015

GARA COMPETITIVA 9,36 km

### Scheda Iscrizione Società

Società		Cod. FIDAL/UIISP/CSI		
Indirizzo				
Cap	Comune		Prov.	
Email			Telefono	
	<b>Nome Atleta</b>	<b>Sesso</b>	<b>Data Nascita</b>	<b>Num. Tessera</b>
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				

QUOTA D'ISCRIZIONE:

- 12 euro sino a mercoledì 9 settembre
- 15 euro da giovedì 10 settembre sino al 13 settembre
- 

Il sottoscritto		Nato il	
Residente a	Documento		
Email	Telefono		

In qualità di responsabile della società dichiara che tutti i concorrenti sopraccitati sono dotati di certificato medico per l'attività agonistica in corso di validità al 13 settembre 2015 rilasciato ai sensi della legge 1999/71 e successivi D.M. 18/02/1982 e L.R. 25/8 e sono in regola con il tesseramento 2015.

data

firma \_\_\_\_\_

Inviare via fax al nr. **0464 350575** **0464/350575** o via email [info@atleticaaltogardaeledro.com](mailto:info@atleticaaltogardaeledro.com) il presente modulo compilato in tutti i suoi campi con allegata ricevuta versamento a mezzo bonifico bancario ( IBAN: IT16 L080 1635 3200 0000 2146 137 )