



A.S.D. BRADIPOZOPPO BOLLADELLO

IN COLLABORAZIONE CON
GLI "AMICI DI SAN CALIMERO"

Stra' Bulä Da Sira

MODULO DI ISCRIZIONE

FAI UNA CROCE SULLA
GARA INTERESSATA

5
KM

~~12
KM~~

I DATI CONTRASSEGNA TI (*) SONO FACOLTATIVI

NOME..... COGNOME.....

ANNI COMPIUTI..... CITTA' DI RESIDENZA.....

FIRMA (*)

E. MAIL(*)

ISCRITTO A ASSOCIAZIONI SPORTIVE (*)

NOME ASSOCIAZIONE (*)

NUMERO DI TESSERA (*)

CERTIFICATO MEDICO (*)

SI

NO

NOTA BENE: CON L'ISCRIZIONE DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA' DI NON AVER
PATOLOGIE IN ATTO CHE MI POSSANO IMPEDIRE DI PARTECIPARE ALLA SPORTIVA.

SE L'ATLETA E' MINORENNE LA FIRMA (*) DOVRA' ESSERE POSTA DA UN TUTORE LEGALE.

CON PASTA PARY €5



A CURA
DELL'ORGANIZZAZIONE



A.S.D. BRADIPOZOPPO BOLLADELLO

IN COLLABORAZIONE CON
GLI "AMICI DI SAN CALIMERO"

Stra' Bulä Da Sira

MODULO DI ISCRIZIONE

FAI UNA CROCE SULLA
GARA INTERESSATA

5
KM

~~12
KM~~

I DATI CONTRASSEGNA TI (*) SONO FACOLTATIVI

NOME..... COGNOME.....

ANNI COMPIUTI..... CITTA' DI RESIDENZA.....

FIRMA(*)

E. MAIL(*)

ISCRITTO A ASSOCIAZIONI SPORTIVE (*)

NOME ASSOCIAZIONE (*)

NUMERO DI TESSERA (*)

CERTIFICATO MEDICO (*)

SI

NO

NOTA BENE: CON L'ISCRIZIONE DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA' DI NON AVER
PATOLOGIE IN ATTO CHE MI POSSANO IMPEDIRE DI PARTECIPARE ALLA MANIFESTAZIONE
SPORTIVA.

SE L'ATLETA E' MINORENNE LA FIRMA (*) DOVRA' ESSERE POSTA DA UN TUTORE LEGALE.

CON PASTA PARTY



A CURA
DELL'ORGANIZZAZIONE