

Nome della SQUADRA

Nome Sponsor o Società Sportiva (se presenti)

Capo Squadra

E-mail Caposquadra

Cellulare Caposquadra

Via e n° civico

CAP

Città

Provincia

ATLETI COMPONENTI LA SQUADRA

(ad ogni squadra verranno consegnate 4 maglie tecniche ricordo)

1° Staffettista (Cognome, Nome, E-mail)

Data di nascita

Sesso

Tg. Maglia

2° Staffettista (Cognome, Nome, E-mail)

Data di nascita

Sesso

Tg. Maglia

3° Staffettista (Cognome, Nome, E-mail)

Data di nascita

Sesso

Tg. Maglia

4° Staffettista (Cognome, Nome, E-mail)

Data di nascita

Sesso

Tg. Maglia

5° Staffettista (Cognome, Nome, E-mail)

Data di nascita

Sesso

6° Staffettista (Cognome, Nome, E-mail)

Data di nascita

Sesso

La tua corsa contribuirà al sostegno di progetti a favore della vita nascente, dell'infanzia e dell'adolescenza
Grazie per aver scelto di correre per la Casa Mater Dei e per l'Associazione La Porta (ex Piccola Resi) di Vittorio Veneto

L'ISCRIZIONE PER OGNI SQUADRA HA UN COSTO DI € 80,00 CON UN MINIMO DI 4 ED UN MASSIMO DI 6 PARTECIPANTI

Per confermare l'iscrizione compila il presente modulo e invialo via email ad info@scuoladimaratona.it

E' possibile pagare con bonifico bancario su C/C intestato a SCUOLA DI MARATONA VITTORIO VENETO A.S.D.

IBAN: IT1310708462191026002720406 - Causale: Iscrizione 4 Atleti X 4 Ore 25/09/2016

ACCETTAZIONE DEI TERMINI DI PARTECIPAZIONE

Con la firma del presente modulo il sottoscritto dichiara per se stesso e per tutti i componenti della squadra, di conoscere e rispettare il Regolamento della "4x4 SE-DICI SOLIDARIETA' IO CI SONO" pubblicato integralmente sul sito www.scuoladimaratona.it.

Dichiara inoltre per se stesso e per tutti i componenti della squadra l'idoneità fisica alla partecipazione alla manifestazione e solleva gli organizzatori da ogni responsabilità civile e penale per eventuali danni a persone e a cose, durante e dopo la manifestazione stessa, essendo la partecipazione esclusivamente su base volontaria.

Data

Firma Caposquadra