



SOLIDARIETA'... IO CI SONO!

MODULO DI ISCRIZIONE

PER CLASSI SCOLASTICHE
DELLE SCUOLE SECONDARIE DI I° E II° GRADO

25 SETTEMBRE 2016



Nome della CLASSE	Istituto Scolastico	Città
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Capo Squadra	E-mail Caposquadra	Cellulare Caposquadra
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Via e n° civico	CAP	Città	Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

STUDENTI COMPONENTI LA SQUADRA (ad ogni squadra verranno consegnate 4 maglie tecniche ricordo)

1° Staffettista (Cognome, Nome, E-mail)	Data di nascita	Sesso	Tg. Maglia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>			
2° Staffettista (Cognome, Nome, E-mail)	Data di nascita	Sesso	Tg. Maglia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>			
3° Staffettista (Cognome, Nome, E-mail)	Data di nascita	Sesso	Tg. Maglia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>			
4° Staffettista (Cognome, Nome, E-mail)	Data di nascita	Sesso	Tg. Maglia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>			
5° Staffettista (Cognome, Nome, E-mail)	Data di nascita		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>			
6° Staffettista (Cognome, Nome, E-mail)	Data di nascita		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>			
7° Staffettista (Cognome, Nome, E-mail)	Data di nascita		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>			
8° Staffettista (Cognome, Nome, E-mail)	Data di nascita		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>			
9° Staffettista (Cognome, Nome, E-mail)	Data di nascita		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>			
10° Staffettista (Cognome, Nome, E-mail)	Data di nascita		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>			
11° Staffettista (Cognome, Nome, E-mail)	Data di nascita		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>			
12° Staffettista (Cognome, Nome, E-mail)	Data di nascita		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>			
13° Staffettista (Cognome, Nome, E-mail)	Data di nascita		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="text"/>			

14° Staffettista (Cognome, Nome, E-mail)

Data di nascita

--	--	--	--	--	--

15° Staffettista (Cognome, Nome, E-mail)

Data di nascita

--	--	--	--	--	--

16° Staffettista (Cognome, Nome, E-mail)

Data di nascita

--	--	--	--	--	--

17° Staffettista (Cognome, Nome, E-mail)

Data di nascita

--	--	--	--	--	--

18° Staffettista (Cognome, Nome, E-mail)

Data di nascita

--	--	--	--	--	--

19° Staffettista (Cognome, Nome, E-mail)

Data di nascita

--	--	--	--	--	--

20° Staffettista (Cognome, Nome, E-mail)

Data di nascita

--	--	--	--	--	--

21° Staffettista (Cognome, Nome, E-mail)

Data di nascita

--	--	--	--	--	--

22° Staffettista (Cognome, Nome, E-mail)

Data di nascita

--	--	--	--	--	--

23° Staffettista (Cognome, Nome, E-mail)

Data di nascita

--	--	--	--	--	--

24° Staffettista (Cognome, Nome, E-mail)

Data di nascita

--	--	--	--	--	--

25° Staffettista (Cognome, Nome, E-mail)

Data di nascita

--	--	--	--	--	--

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 GLI ISTITUTI SCOLASTICI È A OFFERTA LIBERAPer 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**PREVIA COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ MINORI**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 SOLIDARIETÀ 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