

MODULO DI ISCRIZIONE 15° CAMPIONATO



Nominativo Squadra

Indirizzo

N°

Cap

Città

Provincia

Recapito Telefonico

Fax

Resp. Squadra e n° cellulare

Indirizzo E-mail/sito web

N.	Sesso M/F	Cognome Nome	Data di Nascita	Categoria	Gare*		Firma**
					Fondo	Slalom	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							

Data

Firma Responsabile Squadra

* E' fattibile la partecipazione ad entrambi le discipline

Vale quale autocertificazione di idoneità fisica (non sono ritenute valide iscrizioni prive di firma del concorrente**)

N.b. Ogni Associazione, Federazione o Comitato può partecipare con più squadre; una squadra può essere composta con un massimo di 25 concorrenti, il comitato invierà conferma di avvenuta iscrizione all'indirizzo di posta (email o fax) fornita nel presente modulo inoltre si declina ogni responsabilità in caso di infortuni o altro ai concorrenti durante le gare.

PER MOTIVI ORGANIZZATIVI SI PREGA GENTILMENTE DI COMPILARE IL MODULO IN MODO LEGGIBILE.