

TEGLANUM



GARA PODISTICA 10 KM. "VIVI LA VITA CORRI CON TEGLANUM"

A. S. C. R. & S. D.
"TEGLANUM"

Dati identificativi della categoria di partecipazione

Tesserato Fidal [] Assoluto [] Amatore/Master [] Numero Tessera [] Codice Società []

Nome Società []

Altro Tesseramento Ente riconosciuto Fidal [] Tesserato C.I.P. [] Straniero []

Nome Società []

Non Tesserato [] Importante: Questa Categoria prevede il "Cartellino di Partecipazione Fidal obbligatorio con un costo aggiuntivo di Euro 5,00 alla quota di iscrizione

Dati Personali Generali

Cognome [] Nome [] M [] F []

Data di Nascita [] Luogo di Nascita [] Prov. []

Stato [] Nazionalità []

Dati personali di reperibilità

Indirizzo [] N. [] CAP []

Città [] PRov. [] Stato []

Telefono [] e-mail []

INVIARE : al Fax 0815106721 oppure alla e-mail segreteria@teglanum.org
ENTRO I TERMINI DI ISCRIZIONE

Luogo []

Data []