

Modulo Iscrizione
20° GIRO PODISTICO A TAPPE DELLE ISOLE EOLIE
6/12 Settembre 2020

| | | | | | | | | | |
|---|---------------|--------------------------------|----------------------|----------------------------------|--|------|-----|----|-----|
| COGNOME | | | | NOME | | | | | |
| SESSO | | DATA di NASCITA | | LUOGO di NASCITA: | | | | | |
| NAZIONALITA' | | | | | | | | | |
| CODICE FISCALE | | | | | | | | | |
| RESIDENTE IN VIA | | | | | | | N ° | | |
| CAP | | CITTA' | | | | PROV | | | |
| TEL. | | | | CELLULARE | | | | | |
| E-mail | | | | | | | | | |
| SOCIETA' | | | | | | | | | |
| FIDAL <input type="checkbox"/> | RUNCARD - EPS | <input type="checkbox"/> Sigla | <input type="text"/> | RUNCARD <input type="checkbox"/> | NON COMPETITIVA <input type="checkbox"/> | | | | |
| CATEG. | | N ° TESSERA | | | | | | | |
| MISURA ABBIGLIAMENTO | | | | XS | S | M | L | XL | XXL |
| DATA | | | | | | | | | |
| FIRMA | | | | | | | | | |
| (Acconsento al trattamento dei dati personali in rispetto della legge sulla tutela della privacy) | | | | | | | | | |
| Da inviare a info@eolierunningtour.it | | | | | | | | | |