

MODULO ISCRIZIONI
TRAIL DEI MONTI LEPINI
SEGNI – Domenica 16 Ottobre 2016

Modulo da inviare compilato all'indirizzo email: info@fidalromasud.it
insieme alla copia del bonifico bancario
entro e non oltre il Giovedì 13 Ottobre 2016 ore 18:00

ISCRIZIONI ATLETI TESSERATI RUNCARD / RUNCARD-TRAIL / RUNCARD-EPS			
Cognome	Nome	Data Nascita	Sex
Tel. Riferimento	Email Riferimento	Cittadinanza	

DATI TESSERA RUNCARD / RUNCARD-TRAIL / RUNCARD-EPS			
N. Tessera - RunCard		RunCard Trail N.Tessera	RunCard EPS n.Tessera

La partecipazione è comunque subordinata, oltre che al possesso della "RUNCARD", alla **presentazione di un certificato medico di idoneità agonistica specifica per l'atletica leggera**, in corso di validità, che dovrà **essere esibito** agli organizzatori in **originale** e conservato, in copia, agli atti della Società organizzatrice di ciascuna manifestazione.

Dichiaro di essere regolarmente tesserato per l'anno 2016 e sono in regola con le norme vigenti sulla tutela sanitaria (certificato medico agonistico).

Data/...../.....

Firma