



## ISCRIZIONE VIAGGIO DEGLI EROI 19/20/21/22 SETTEMBRE 2019

**Nome:** \_\_\_\_\_ **Cognome:** \_\_\_\_\_

**Sesso:**  Maschio  Femmina **Data di nascita:** \_\_\_\_\_

**Codice Fiscale:** \_\_\_\_\_

**Indirizzo di residenza:** \_\_\_\_\_

**CAP:** \_\_\_\_\_ **Città:** \_\_\_\_\_ **Provincia:** \_\_\_\_\_

**Società d'appartenenza:** \_\_\_\_\_

**Cellulare usato in gara:** \_\_\_\_\_

**Numero d'Emergenza:** \_\_\_\_\_

**Taglia Capo Tecnico**                      S                       M                       L                       XL

**Anello "100% Trail degli Eroi" (13,90 €):**    Sì     No

**Email** (verificare che sia corretta): \_\_\_\_\_

**Iscrizione alla gara:**            Viaggio degli Eroi 19/20/21/22 settembre (340,00 €)

Caparra di 150,00 € e Saldo entro il 17/09/2018.

Saldo 340,00 €.

Dichiaro di aver preso visione del regolamento che regola il Viaggio degli Eroi.

Allego liberatoria e certificato medico in corso di validità alla data del Viaggio.

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### RICEVUTA PER L'ATLETA

Nome e cognome: \_\_\_\_\_

Gara: VIAGGIO DEGLI EROI 2018

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_