

A.S.D. BRADIPOZOPPO BOLLADELLO MODULO DI ISCRIZIONE

FAI UNA CROCE SULLA GARA					
INTERESSATA					
5	12				
KM	KM				

I DATICONTRASSEGNATI (*) SONO FACOLTATIVI

NOMECOGNOME							
ANNI COMPIUTI CITTA' DI RESIDENZA							
FIRMA							
E. MAIL(*) ISCRITTO A ASSOCIAZIONI S							
NOME ASSOCIAZIONE (*)							
NUMERO DI TESSERA (*)							
CERTIFICATO MEDICO (*)	SI		NO				
NOTA BENE: CON L'ISCRIZIONE <u>DICHIARO</u> SOTTO LA MIA RESPONSABILITA' DI NON AVER PATOLOGIE IN ATTO CHE MI POSSANO IMPEDIRE DI PARTECIPARE ALLA MANISFESTAZIONE SPORTIVA.							
SE L'ATLETA E' MINORENE LA FIRMA DOVRA' E	SSERE POST	A DA UN	TUTORE LEG	ALE.			

FATTI NON FUMMO PER
VIVERE COME BRADIPI

A CURA
DELL'ORGANIZZAZIONI

A.S.D.BRADIPOZOPPO BOLLADELLO MODULO DI ISCRIZIOZE

FAI UN CROCE SULLA GARA					
INTERESSATA					
12					
KM					

I DATI CONTRASSEGNATI (*) SONO FACOLTATIVI

NOMECOGNOME						
ANNI COMPIUTI CITTA' DI RESIDENZA						
FIRMA						
E. MAIL(*) ISCRITTO A ASSOCIAZIONI SPORTIVE (*)						
NOME ASSOCIAZIONE (*)						
NUMERO DI TESSERA (*)						
CERTIFICATO MEDICO (*)	SI		NO			

NOTA BENE: CON L'ISCRIZIONE <u>DICHIARO</u> SOTTO LA MIA RESPONSABILITA' DI NON AVER PATOLOGIE IN ATTO CHE MI POSSANO IMPEDIRE DI PARTECIPARE ALLA MANISFESTAZIONE SPORTIVA.

SE L'ATLETA E' MINORENE LA FIRMA DOVRA' ESSERE POSTA DA UN TUTORE LEGALE.

FATTI NON FUMMO PER VIVERE COME BRADIPI

<u>A CURA</u> DELL'ORGANIZZAZIONI