



Nome della SQUADRA

Nome Sponsor o Società Sportiva (se presenti)

Caposquadra

E-mail Caposquadra

Cellulare Caposquadra

Via e n° civico

CAP

Città

Provincia

ATLETI COMPONENTI LA SQUADRA

A ogni componente della squadra verrà consegnato un Buff/Scaldacollo ricordo

1° Staffettista (Cognome, Nome, E-mail)

Data di nascita

Sesso

2° Staffettista (Cognome, Nome, E-mail)

Data di nascita

Sesso

3° Staffettista (Cognome, Nome, E-mail)

Data di nascita

Sesso

4° Staffettista (Cognome, Nome, E-mail)

Data di nascita

Sesso

5° Staffettista (Cognome, Nome, E-mail)

Data di nascita

Sesso

6° Staffettista (Cognome, Nome, E-mail)

Data di nascita

Sesso

La tua corsa contribuirà al sostegno di progetto a favore della vita nascente, dell'infanzia e dell'adolescenza

Grazie per aver scelto di correre per la Casa Mater Dei, l'Associazione La Porta (ex Piccola Resi) ed il CAV di Vittorio Veneto

LA QUOTA PER PARTECIPANTE È DI € 10,00 CON UN MINIMO DI 4 ED UN MASSIMO DI 6 COMPONENTI PER SQUADRA

Per confermare l'iscrizione compila il presente modulo e invialo via e-mail a 4x4@scuoladimaratona.it

E' possibile pagare con bonifico bancario su C/C intestato a SCUOLA DI MARATONA VITTORIO VENETO A.S.D.

IBAN: IT1310708462191026002720406 - Causale: Iscrizione 4 Atleti X 4 Ore 14/09/2019

ACCETTAZIONE DEI TERMINI DI PARTECIPAZIONE

Con la firma del presente modulo il sottoscritto dichiara per se stesso e per tutti i componenti della squadra, di conoscere e rispettare il Regolamento della "4x4 SE-DICI SOLIDARIETÀ IO CI SONO" pubblicato integralmente sul sito www.scuoladimaratona.it.

Dichiara inoltre per se stesso e per tutti i componenti della squadra l'idoneità fisica alla partecipazione alla manifestazione e solleva gli organizzatori da ogni responsabilità civile e penale per eventuali danni a persone e a cose, durante e dopo la manifestazione stessa, essendo la partecipazione esclusivamente su base volontaria.

Data

Firma Caposquadra