

# MODULO ISCRIZIONE GARA DI: \_\_\_\_\_

SOCIETA' \_\_\_\_\_

CODICE SOCIETA' \_\_\_\_\_

PERSONA DI RIFERIMENTO \_\_\_\_\_

MAIL \_\_\_\_\_

**ELENCO ATLETI DA ISCRIVERE ALLA SINGOLA GARA - PER CIASCUNO DEVE ESSERE STATA VERSATA LA QUOTA DI EURO 15,00**

COGNOME	NOME	NUM. TESSERA	ANNO DI NASCITA	CATEGORIA	IMPORTO PAGATO

**MODULO DA INVIARE VIA FAX ALLO 035.5096874**  
**ALLEGANDO LA RICEVUTA POSTALE**

<b><u>TOTALE VERSATO EURO</u></b>	
-----------------------------------	--