22 OTTOBRE 2017

Cardio RACE

SCHEDA ISCRIZIONE GARA COMPETITIVA 10 KM

Cognome

Nome

Sesso M F

Nazionalità

Luogo di nascita

Data di nascita

Via

n°

Cap

e-mail

città

Prov.

Stato

Telefono

Tessera FIDAL ☐ Assoluto ☐ Amatori ☐ Master

Tesserato EPS ☐ ACSI ☐ Altro

Certificato Medico ☐ Non Agonistico ☐ Agonistico

n° tessera

Codice società

Società

Donatore di sangue ☐

Firma

_____

RICORDIAMO CHE LA DONAZIONE MINIMA PER LA PARTECIPAZIONE
È PARI AD EURO 12,00 A PERSONA. INVIARE BONIFICO A:

Dreamtour Srl. – Banca Monte Paschi di Siena – IBAN: IT 68 H 01030 03212 000002643231

All'atto dell'iscrizione dovrà essere mostrata copia del cedolino FIDAL Junior, Promesse, Senior, Master o tessera EPS, valida per la prova agonistica

INVIARE ENTRO E NON OLTRE IL 15 OTTOBRE 2017 A: info@sanit.org

Ritiro pettorali c/o SABATO 21 OTTOBRE dalle 10.00 alle ore 18.00
presso il Villaggio del Benessere GUIDO RENI DISTRICT
Roma Via Guido Reni 7– ingresso gratuito

Per chi volesse iscriversi di persona può recarsi presso la sede

DREAMTOUR Srl – Piazza delle Crociate, 2 – 00162 Roma
Per info: Tel. 06.4818341 - www.cardiorace.it