

SCHEDA ISCRIZIONE FAX. 0775.859060

Cognome /Last name

Nome / First name

Sesso /Sex

 M F

Nazionalità /Nationality

Data di nascita /Birth date

Attività

Via /Street

n°

Cap /Zip code

e-mail

Città / City

Prov. /Prov.

Stato /Country

Numero di telefono /Phone number

Tessera sportiva

n°

Codice Società Fidal (es. RM000) /Club

Società /Club

Tesserato FIDAL

Assoluto

Amatore

Tesserato Ente di Promozione Sportiva

Cod. Fisc.

Firma /Signature

PAGAMENTO EFFETTUATO:

CONTANTE

BONIFICO BANCARIO

VAGLIA POSTALE