

14 GIUGNO 2015

Compilare la scheda in tutte le sue parti ed inviarla al fax 0462-501120 o a info@marcialonga.it con la copia del versamento di Euro 40,00 che può essere effettuato:

- con bollettino postale sul conto 316380 intestato a: SCI CLUB MARCIALONGA – 38037 PREDAZZO – TN
- con bonifico bancario su IBAN IT27 S081 8435 2800 0000 0083 816 Cassa Rurale di Fiemme.

CONCORRENTE 1

NOME _____

COGNOME _____

DATA DI NASCITA _____

INDIRIZZO (VIA, CAP, CITTA') _____

EMAIL _____

CELLULARE _____

TEAM _____

CODICE TEAM _____

NUMERO DI TESSERA _____

TESSERA GIORNALIERA SI – NO (Per richiedere la tessera giornaliera è necessario presentare il certificato medico sportivo per il ciclismo. Il costo è di Euro 15,00)

TAGLIA (XS-S / M / L -XL) _____

CONCORRENTE 2

NOME _____

COGNOME _____

DATA DI NASCITA _____

INDIRIZZO (VIA, CAP, CITTA') _____

EMAIL _____

CELLULARE _____

TEAM _____

CODICE TEAM _____

NUMERO DI TESSERA _____

TESSERA GIORNALIERA SI – NO (Per richiedere la tessera giornaliera è necessario presentare il certificato medico sportivo per il ciclismo. Il costo è di Euro 15,00)

TAGLIA (XS-S / M / L -XL) _____