



Mezza Maratona Città di Gallarate



MODULO ISCRIZIONE

NOME X PETTORALE

Cognome e Nome:..... Data di nascita:.....

Sesso: F M

Indirizzo e-mail:.....

Citta' :..... Prov:

Societa' : cod. Società

Tessera n.: Categoria:

QUOTE D'ISCRIZIONE

- Dal 1° al 200° iscritto = 20,00 euro
- Dal 201° al 600° iscritto = 25,00 euro
- Dal 601° iscritto in poi = 30,00 euro

- C/C bancario IBAN **IT08 D031 1150 1000 0000 0006 175** intestato a: A.S.D. Amatori Atletica Casorate S. (Banca Popolare di Bergamo-Credito Varesino).

Con la firma del presente tagliando di iscrizione il concorrente dichiara di conoscere ed accettare integralmente il regolamento della "Mezza Maratona Città di Gallarate" disponibile sul sito internet www.atletica-casorate.it e di essere in possesso di regolare certificato medico agonistico.

Inoltre con la firma del presente tagliando di iscrizione il concorrente autorizza gli organizzatori ad utilizzare ogni tipo di immagine che lo ritragga durante la propria presenza alla manifestazione. Anche a fini promozionali o pubblicitari.

Data Firma Leggibile