

CASTELLI RANDO MTB - 22 Settembre 2019



Modulo Iscrizione Atleta

Il modulo è editabile con qualsiasi reader di file pdf
Compilare in stampatello



È **obbligatorio l'uso di un sistema di navigazione GPS** per seguire la traccia del percorso che verrà fornita agli iscritti entro il 14/09/2019. Firmando il presente modulo d'iscrizione si accetta il [regolamento della Castelli Rando MTB](#).

Nome:

Cognome:

Nato il: Città:

Telefono: Cod. Fisc.:

Email:

Residente in:

Cap: Città: Provincia:

Atleta tesserato

Squadra:

N° tessera: Ente: Cod. squadra:

Atleta non tesserato

Allegare certificato medico per lo svolgimento di attività agonistica

Percorso lungo

Percorso corto

Ho letto [l'informativa sulla privacy](#) e acconsento al trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003.

Data

Firma

Chiedo alla ASD Colli Albani MTB di essere iscritto alla Castelli Rando e accetto il [regolamento della manifestazione](#).

Data

Firma