



SCHEDA DI ISCRIZIONE 4^A SKY RACE ORTLES-CEVEDALE – 9 AGOSTO 2009

Nome _____

Cognome _____

M/F _____

Data nascita _____

Indirizzo _____

Città _____

CAP _____ Nazione _____

Tel. _____

Fax _____

Mail _____

Numero tessera FSA _____

Bonifico c/o:

ATLETICA ALTA VALTELLINA

BANCA CREDITO VALTELLINESE AG. SONDALO

IBAN IT 14 C 05216 52260 000000000074

Inviare fax del modulo allegando copia del certificato d'idoneità sportivo e bonifico al fax + 39 0342 935342 oppure info@santacaterina.it

L'organizzazione si riserva, insindacabilmente, di limitare la partecipazione in base ai pettorali disponibili