

SCHEDA D'ISCRIZIONE

(da inviare con la modalità di cui al punto 1 del regolamento)

43ª RIEDIZIONE IVREA-MOMBARONE - 15 SETTEMBRE 2019

Cognome: _____ Nome: _____

Data di nascita: _____ Luogo di nascita: _____

Tel: _____ Tel. emergenza: _____

Tipo di tessera:

 M F

N° tessera: _____ Scadenza certificato medico: _____

Nome società: _____ Codice società: _____

_____ mail: _____

FIRMA

Con la firma del presente modulo, dò a titolo personale il consenso al trattamento dei dati e delle immagini (ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n° 196/2003)

www.amicidelmombarone.it

infomombarone@libero.it