



MODULO DI ISCRIZIONE STAFFETTA 6X1 ORA CSI

NOME SQUADRA: _____ (M/F o Mista) _____

Il/la sottoscritto/a, responsabile della Squadra sopra indicata, che intende prendere parte alla gara a staffetta di Ultramaratona su strada denominata "6 Ore ... tutti in prima con Antonio", di mercoledì 1 maggio 2019 presso la pista di atletica di Curno (Bg), con la sottoscrizione del presente modulo richiede l'iscrizione all'evento.

DATI DEL RESPONSABILE DELLA SQUADRA

_____ Tel _____ e-mail _____

DATI DEL PRIMO COMPONENTE

Cognome.....
Nome.....
Data di nascita Sesso: M/F
Indirizzo CAP
Comune di residenza Prov.
Recapito telefonicoE-mail
Società sportiva di appartenenza
Eventuale altra tessera: tipo n°.....
Taglia capo tecnico: XS-S-M-L-XL

DATI DEL SECONDO COMPONENTE

Cognome.....
Nome.....
Data di nascita Sesso: M/F
Indirizzo CAP
Comune di residenza Prov.
Recapito telefonicoE-mail
Società sportiva di appartenenza
Eventuale altra tessera: tipo n°.....
Taglia capo tecnico: XS-S-M-L-XL

DATI DEL TERZO COMPONENTE

Cognome.....
Nome.....
Data di nascita Sesso: M/F
Indirizzo CAP
Comune di residenza Prov.
Recapito telefonicoE-mail
Società sportiva di appartenenza
Eventuale altra tessera: tipo n°.....
Taglia capo tecnico: XS-S-M-L-XL

DATI DEL QUARTO COMPONENTE

Cognome.....
Nome.....
Data di nascita Sesso: M/F
Indirizzo CAP
Comune di residenza Prov.
Recapito telefonico E-mail
Società sportiva di appartenenza
Eventuale altra tessera: tipo n°.....
Taglia capo tecnico: XS-S-M-L-XL

DATI DEL QUINTO COMPONENTE

Cognome.....
Nome.....
Data di nascita Sesso: M/F
Indirizzo CAP
Comune di residenza Prov.
Recapito telefonico E-mail
Società sportiva di appartenenza
Eventuale altra tessera: tipo n°.....
Taglia capo tecnico: XS-S-M-L-XL

DATI DEL SESTO COMPONENTE

Cognome.....
Nome.....
Data di nascita Sesso: M/F
Indirizzo CAP
Comune di residenza Prov.
Recapito telefonico E-mail
Società sportiva di appartenenza
Eventuale altra tessera: tipo n°.....
Taglia capo tecnico: XS-S-M-L-XL

Dichiarazione di Responsabilità

Il/la partecipante RESPONSABILE DELLA SQUADRA denominata.....
..... dichiara di aver letto, compreso, accettato e
sottoscrivere integralmente il regolamento della gara "6 Ore .. tutti in prima con Antonio". Si ricorda
che per completare l'iscrizione è obbligatorio inviare il certificato medico agonistico valido alla data
della gara e copia della ricevuta del bonifico di versamento della quota.

Il regolamento completo è consultabile sul sito: www.runnersbergamo.it

Luogo e data Firma
.....

MODULO DA INVIARE VIA E-MAIL A: ISCRIZIONI@RUNNERSBERGAMO.IT