

compila il presente modulo d'iscrizione con tutti i dati in stampatello ed invialo firmato al numero di fax **081/8727063**

Nome	<input type="text"/>	Cognome	<input type="text"/>		
Data di nascita	<input type="text"/>	Indirizzo residenza	<input type="text"/>		
Città	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>	Telefono	<input type="text"/>
Codice società	<input type="text"/>	Società	<input type="text"/>	Cod. Fiscale	<input type="text"/>
Codice Atleta	<input type="text"/>	Atleta libero (segnare con una x) <input type="checkbox"/> <small>certific. medico agonistico</small>	Ente di promozione (segnare con una x) <input type="checkbox"/>	E-mail	<input type="text"/>

Con la firma apposta sulla presente scheda dichiaro di accettare il regolamento della 11^a Maratonina di Meta.

Firma

Quota d'iscrizione: € 6,00

PACCO GARA CON MAGLIETTA PER TUTTI

Maratonina di Meta



**Mediterraneo
Eventi**

associazione di promozione
sociale e sportiva