



25° Giro Podistico del Varesotto



MODULO ISCRIZIONE

NOME X PETTORALE

Cognome e Nome:..... Data di nascita:.....

Sesso: ☐ F ☐ M Taglia: ☐ XS ☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL ☐ XXL

Indirizzo e-mail:.....

Citta' :..... Prov:

Societa' : cod. Società

Tessera n.: Categoria:

QUOTE D'ISCRIZIONE

- ☐ Fino al 31/3 = 35,00 euro
- ☐ Dal 1/4 al 30/4 = 40,00 euro
- ☐ Dal 1/5 al 17/5 = 45,00 euro
- ☐ Dal 18/5 al 20/5 = 50,00 euro

Con la firma del presente tagliando di iscrizione il concorrente dichiara di conoscere ed accettare integralmente il regolamento del "Giro podistico del Varesotto" disponibile sul sito internet girodelvaresotto.it e di essere in possesso di regolare certificato medico agonistico.

Inoltre con la firma del presente tagliando di iscrizione il concorrente autorizza gli organizzatori ad utilizzare ogni tipo di immagine che lo ritragga durante la propria presenza alla manifestazione. Anche a fini promozionali o pubblicitari.

Data Firma Leggibile