



A.S.D. W.W.P.ORGANIZATION

MODULO ISCRIZIONE – NORDIC WALKING EXPERIENCE

3° MARCO OLMO DESERT TRAINING – 25/02 – 05/03/2018

NOME E COGNOME

NATO AIL.....NAZIONALITA'.....

CODICE FISCALE

RESIDENTE AVIA.....

TEL.....MAIL.....

TEL. CONTATTO ITALIA DURANTE LO STAGE

TAGLIA T-SHIRT.....

Dichiaro di aver letto e compreso tutto il regolamento e di accettarlo in toto con eventuali modifiche che l'organizzazione decidesse di apportare in qualsiasi momento per la tutela e salute dei corridori e/o terzi.

FIRMATO.....

.....li,.....

Quote iscrizione vedere **ISCRIZIONI 3° MARCO OLMO DESERT TRAINING.**

- ALLEGARE: - copia certificato medico agonistico
- copia bonifico pagamento
- copia assicurazione di viaggio/medica personale.

INVIARE A: info@marcoolmodeserttraining.it

Viene garantita la riservatezza dei dati in base alla legge 675-676/96 e successive.

Bonifico intestato a:

ASD W.W.P.ORGANIZATION

Banca Alpi Marittime Agenzia di Cuneo

IBAN: IT33T0845010200000170116596

BIC: ICRAITRRCIO

CAUSALE: ISCRIZIONE DESERT TRAINING 2018