



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

MODULO ISCRIZIONE – NORDIC WALKING EXPERIENCE

**3° MARCO OLMO DESERT TRAINING – 04/03 – 12/03/2018**

NOME E COGNOME .....

NATO A .....IL.....NAZIONALITA'.....

CODICE FISCALE .....

RESIDENTE A .....VIA.....

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.....

.....lì,.....

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@marcoolmodesertraining.it](mailto:info@marcoolmodesertraining.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