



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

**MODULO ISCRIZIONE NORDIC WALKING EXPERIENCE**

**4° MARCO OLMO DESERT TRAINING – 03/03 – 11/03/2019**

NOME E COGNOME .....

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

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

CODICE FISCALE .....

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

TEL. CONTATTO ITALIA DURANTE LO STAGE .....

TEMPO PREVISTO MARATONA .....

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 4° MARCO OLMO DESERT TRAINING NORDIC WALKING**.

ALLEGARE: - copia certificato medico agonistico

- copia bonifico pagamento

- copia assicurazione di viaggio/medica personale.

INVIARE A: [info@marcoolmodesertraining.it](mailto:info@marcoolmodesertraining.it)

**Il trattamento dei dati personali viene garantito in base al Regolamento UE n. 679/2016.**

Bonifico intestato a:

ASD W.W.P.ORGANIZATION

Banca Alpi Marittime Agenzia di Cuneo

**IBAN: IT33T0845010200000170116596**

**BIC: ICRAITRCIO**

CAUSALE: ISCRIZIONE DESERT TRAINING 2019 NORDIC WALKING.