

# Ordini in Bici, Verona 29 Settembre 2019

## MODULO ISCRIZIONI

Inviare il presente Modulo debitamente Compilato a [ivancristofaletti@icloud.com](mailto:ivancristofaletti@icloud.com)

COGNOME	<input type="text"/>	NOME	<input type="text"/>
NATO/A il	<input type="text" value="/"/> / <input type="text" value="/"/>	<input type="checkbox" value="M"/> SESSO <input type="checkbox" value="F"/>	Numero TESSERA <input type="text"/>
SOCIETA'	<input type="text"/>	Codice Team	<input type="text"/>
		ENTE	<input type="text"/>

Indicare l'Ordine di Appartenenza ai fini del corretto inserimento nella lista partenti

**Se non siete regolarmente tesserati ad alcun Sodalizio Sportivo e/o A.s.d. affiliata necessita la presentazione del CERTIFICATO MEDICO SPORTIVO AGONISTICO PER CICLISMO in corso di validità che vi invitiamo ad inviarci in visione assieme al presente modulo.**

mail per eventuali comunicazioni

SPAZIO PER EVENTUALI NOTE

Data \_\_\_\_\_

Firma ( leggibile ) \_\_\_\_\_

