



Gruppo Podistico
Monti della Tolfa "L'AIRONE" Asd

Scheda di iscrizione **CORRI SUI SENTIERI DELL'ALLUME**
6 luglio 2018 ore 18:00

(da compilarsi in stampatello leggibile e da inviare a: info@aironetolfa.it)

Il / La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ prov. _____ il ____/____/____

Residente in via _____

Città _____ prov. _____ C.A.P. _____

Telefono _____ cell. _____

e-mail _____

Società d'appartenenza _____

Ente sportivo: FIDAL UISP _____

tessera n.ro _____ valida per l'anno 2018

CHIEDE

di essere iscritto/a alla 1° edizione **CORRI SUI SENTIERI DELL'ALLUME**

dichiara sotto la propria responsabilità di essere in possesso del certificato medico di idoneità alla pratica agonistica-sportiva per la stagione 2018 e solleva da ogni responsabilità il GP Monti della Tolfa L'Airone Asd per incidenti o danni a persone e/o cose avvenuti, prima, durante e dopo la gara. Dichiaro inoltre di aver preso visione del Regolamento della gara e di accettarne tutte le norme.

Allega

1. copia certificato medico sportivo in corso di validità per il giorno della gara;

Data _____

Firma _____

[ulteriori informazioni sul sito www.aironetolfa.it](http://www.aironetolfa.it)
[tel. 338 6463630](tel:3386463630)