

Si prega di completare il modulo per l'iscrizione

NB.: Compilare il modulo in stampatello.

In caso di iscrizione online compilare, salvare e inviare al seguente indirizzo email associazioneciclonpesaro@gmail.com

Mi iscrivo alla categoria:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	VELOCITA'	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	QUALITA'
--------------------------	--------------------------	-----------	--------------------------	--------------------------	----------

Nome della Squadra (OBBLIGATORIO)

Nome e Cognome del primo membro della squadra

Email del primo membro

Telefono cellulare di riferimento
(In caso di problemi durante la gara)

Sesso

Uomo

Donna

Altro

@ Account Instagram
(per partecipare alla specifica categoria)

Data di nascita

--

--

Dichiaro di essere maggiorenne

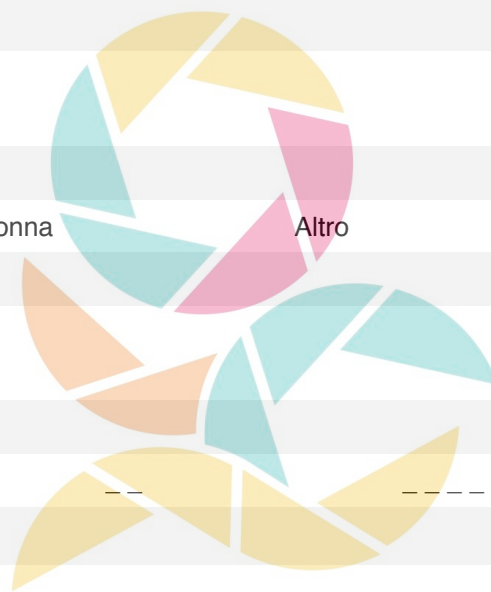
Dichiaro di essere minorenne e di aver letto la
procedura di iscrizione per i minorenni

Comune di residenza

Provincia

Via e numero civico

CAP



STRAFOTOGRAFICA
PESARO

Nome e Cognome del secondo membro della squadra (OBBLIGATORIO PER CATEGORIA VELOCITA')

Email del secondo membro della squadra

Sesso

Uomo

Donna

Altro

Data di nascita

--

--

Dichiaro di essere maggiorenne

Dichiaro di essere minorenne e di aver letto la procedura di iscrizione per i minorenni

Comune di residenza

Provincia

Via e numero civico

CAP

Dichiaro di aver letto il regolamento

Accetto i Termini e condizioni presenti nel regolamento

FIRMA 1 MEMBRO

FIRMA 2 MEMBRO



STRAFOTOGRAFICA

LIBERATORIA PER PARTECIPANTI MINORENNI

P E S A R O

Nome e Cognome del genitore o di chi ne fa le veci

FIRMA DEL GENITORE