

MODULO D'ISCRIZIONE alla 100 X 1000

NOME SQUADRA : _____
Referente: _____
Recapito telefonico: _____

SQUADRA

N.	COGNOME E NOME
01	
02	
03	
04	
05	
06	
07	
08	
09	
10	

Con la presente si dichiara che tutti i partecipanti sono in buone condizioni fisiche e in possesso di certificato medico che non escluda la partecipazione.

Sollevo gli organizzatori per eventuali danni a noi o da noi causati a terzi, prima durante e dopo la manifestazione.

I sottoscritti inoltre sono informati e autorizzano la raccolta dei dati ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003.

Data e Firma