

**MODULO ISCRIZIONE GRANFONDO MONTAGNA FIORENTINA**

**MEMORIAL GIULIO E ANTONIO E BENCINI**

**TROFEO PAOLO GIUFFRE'**

**Compilare integralmente a stampatello, firmare ed inviare entro e non oltre il 10/04/2010 a:**

**S.M.S.-Servizio iscrizioni,italia**

**Fax (+39) 0376-340915 - Tel 3472567531**

**DATI SOCIETA'**

Nome Società \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Ente di Affiliazione \_\_\_\_\_ Codice Società \_\_\_\_\_

**PERSONA DA CONTATTARE**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**SI RICHIEDE L'ISCRIZIONE DEL SEGUENTE ATLETA:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ M F nato/a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

N° Tess \_\_\_\_\_ Categ. \_\_\_\_\_ Lista **R B V**

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Stato \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E - Mail \_\_\_\_\_ Codice CHIP \_\_\_\_\_

**SI RICHIEDE L'ISCRIZIONE DEL SEGUENTE ATLETA:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ M F nato/a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
N° Tess \_\_\_\_\_ Categ. \_\_\_\_\_ Lista **R B V**  
Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Stato \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E - Mail \_\_\_\_\_ Codice CHIP \_\_\_\_\_

**SI RICHIEDE L'ISCRIZIONE DEL SEGUENTE ATLETA:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ M F nato/a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
N° Tess \_\_\_\_\_ Categ. \_\_\_\_\_ Lista **R B V**  
Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Stato \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E - Mail \_\_\_\_\_ Codice CHIP \_\_\_\_\_

**SI RICHIEDE L'ISCRIZIONE DEL SEGUENTE ATLETA:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ M F nato/a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
N° Tess \_\_\_\_\_ Categ. \_\_\_\_\_ Lista **R B V**  
Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Stato \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E - Mail \_\_\_\_\_ Codice CHIP \_\_\_\_\_

**SI RICHIEDE L'ISCRIZIONE DEL SEGUENTE ATLETA:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ M F nato/a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
N° Tess \_\_\_\_\_ Categ. \_\_\_\_\_ Lista **R B V**  
Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Stato \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E - Mail \_\_\_\_\_ Codice CHIP \_\_\_\_\_