MODULO DI ISCRIZIONE

(per società sportive)

La società: _____ Codice Federale _____ Denominazione

iscrive alla: **12ª Ed. Maratonina Città di Crema – 21,097 Km**

in programma a **Crema (CR), domenica 11 novembre 2018**

i seguenti atleti/e:

Numero di tessera	Cognome	Nome	Cat.	M/F	Anno di nascita	TAGLIA CAPO TECNICO

Allego ricevuta di pagamento di Euro……

Per eventuali comunicazioni rivolgersi a:

……

Tel. o cellulare ……

Fax……

E-mail…… ……

"Dichiaro sotto la mia personale responsabilità di conoscere e accettare il regolamento della Maratonina Città di Crema, che i dati sopraindicati corrispondono a verità e che gli atleti in elenco sono tutti regolarmente tesserati per l'anno in corso e in regola con le disposizioni sanitarie in vigore."

Data …… Firma del Presidente o dirigente della società ……

web

Inviare via Fax al n° 041/5085168 oppure via e-mail a crema@tds-live.com

Numero di tessera	Cognome	Nome	Cat.	M/F	Anno di nascita	TAGLIA CAPO TECNICO

Agevolazioni iscrizione gruppi fidal (minimo 15 iscritti):

- Compilare presente modulo per ottenere agevolazione;
- Oltre i 50 iscritti contattare la segreteria via mail per ulteriore agevolazione info@maratoninacittadicrema.net

Quote iscrizione:

- 20€ entro il 15/09/2018
- 23€ entro il 21/10/2018
- Se pettorali disponibili 27€ entro il 08/11/2018