



## SCHEDA ISCRIZIONE

Da restituire via mail a : [info@trecimeexperience.com](mailto:info@trecimeexperience.com)

Il sottoscritto/a (nome e cognome): \_\_\_\_\_

Nato a : \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_ Sesso  M  F

Residente a : \_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Telefono : \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Società: \_\_\_\_\_

desidera iscriversi alla:

GARA COMPETITIVA †

LUDICO-MOTORIA (senza obbligo di certificato)

†Allega Certificato Medico

† Invio Certificato Appena Rinnovato alla mail:

[info@trecimeexperience.com](mailto:info@trecimeexperience.com)

Data: \_\_\_\_\_

Firma dell'atleta (del genitore in caso di minore): \_\_\_\_\_