44^ PEDAGNALONGA

BORGO HERMADA 23 Aprile 2017

MODULO D'ISCRIZIONE SOCIETA'(Km 21,097)

(per iscrizioni cumulative minimo 5 atleti tesserati per la stessa società)

SCHEDA D'ISCRIZIONE MEZZA MARATONA (Km 21,097)
(Quota per ogni atleta iscritto- farà fede la data del versamento)
☐ € 10,00 entro le ore 24,00 del 28 Febbraio 2017
☐ € 14,00 dal 1 Marzo al 31 Marzo 2017
☐ € 18,00 dal 1 Aprile al 20 Aprile 2017

LA SOCIETÀ ☐ FIDAL ☐ EPS (.....) ☐ ALTRO (.....) cod. denominazione

chiede di iscrivere alla 44° PEDAGNALONGA in programma a B.go Hermada - Terracina (LT) Domenica 23 Aprile 2017 i seguenti atleti:

N°	NUMERO TESSERA	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	SESSO	PETTORALE (Ris.Org.)
1				/ /	☐ M. ☐ F.	
2				/ /	☐ M. ☐ F.	
3				/ /	☐ M. ☐ F.	
4				/ /	☐ M. ☐ F.	
5				/ /	☐ M. ☐ F.	
6				/ /	☐ M. ☐ F.	
7				/ /	☐ M. ☐ F.	
8				/ /	☐ M. ☐ F.	
9				/ /	☐ M. ☐ F.	
10				/ /	☐ M. ☐ F.	
11				/ /	☐ M. ☐ F.	
12				/ /	☐ M. ☐ F.	
13				/ /	☐ M. ☐ F.	
14				/ /	☐ M. ☐ F.	
15				/ /	☐ M. ☐ F.	
16				/ /	☐ M. ☐ F.	
17				/ /	☐ M. ☐ F.	
18				/ /	☐ M. ☐ F.	

Allego ricevuta di pagamento cumulativo di Euro .....
Per eventuali comunicazioni rivolgersi a: .....
Tel. o Cell ..... Fax .....
E-mail .....

☐ Versamento su c/c postale n. 17532037- IBAN IT75H0760114700000017532037 intestato a Comitato Provinciale UISP di Latina – Viale Don Morosini, 143 – 04100 Latina

☐ Versamento tramite bonifico Banca Prossima Gruppo Banca Intesa IBAN IT58Q0335901600100000015600 – intestato a Comitato Provinciale UISP Latina Viale Don Morosini 143 04100 Latina

ATTENZIONE: i pettorali degli atleti iscritti con il presente modulo dovranno essere ritirati tutti insieme da un rappresentante della società. Non verranno consegnati individualmente ai singoli atleti.

"Dichiaro sotto la mia personale responsabilità di conoscere e accettare il regolamento della Pedagnalonga 2017 disponibile sui siti www.pedagnalonga.it e www.atleticahermada.it, 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 SOCIETA'

La scheda con allegato copia delle tessere personali valide per l'anno 2017 e copia del versamento quale quota d'iscrizione cumulativa deve essere inviata via fax al n° 0773660099 oppure via mail a: atletica@uisplatina.it entro le ore 24,00 delle date di scadenza sopra indicate. La richiesta d'iscrizione qualora pervenuta incompleta o fuori termine non sarà ritenuta valida. Successive iscrizioni potranno essere effettuate direttamente sul posto nei termini sopra detti.