



# 46<sup>a</sup> PEDAGNALONGA

BORGO HERMADA 28 Aprile 2019

## MODULO D'ISCRIZIONE SOCIETA' (Km 10)

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

SCHEDA D'ISCRIZIONE MARATONINA (Km 10,00)  
 (Quota per ogni atleta iscritto- farà fede la data del versamento)

Fino al 5 aprile 2019: € 10,00  
 Dal 6 Aprile 2019 al 24 Aprile 2019 : € 12,00

LA SOCIETÀ  FIDAL  EPS (.....)  ALTRO (.....)                 

cod. denominazione

chiede di iscrivere alla 46<sup>a</sup> PEDAGNALONGA in programma a B.go Hermada - Terracina (LT) Domenica 28 Aprile 2019 i seguenti atleti:

| N° | NUMERO TESSERA | COGNOME | NOME | DATA DI NASCITA | SESSO   | PETTORALE (Ris.Org.) |
|----|----------------|---------|------|-----------------|---|----------------------|
| 1  |                |         |      | / /             | <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> F. |                      |
| 2  |                |         |      | / /             | <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> F. |                      |
| 3  |                |         |      | / /             | <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> F. |                      |
| 4  |                |         |      | / /             | <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> F. |                      |
| 5  |                |         |      | / /             | <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> F. |                      |
| 6  |                |         |      | / /             | <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> F. |                      |
| 7  |                |         |      | / /             | <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> F. |                      |
| 8  |                |         |      | / /             | <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> F. |                      |
| 9  |                |         |      | / /             | <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> F. |                      |
| 10 |                |         |      | / /             | <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> F. |                      |
| 11 |                |         |      | / /             | <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> F. |                      |
| 12 |                |         |      | / /             | <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> F. |                      |
| 13 |                |         |      | / /             | <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> F. |                      |
| 14 |                |         |      | / /             | <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> F. |                      |
| 15 |                |         |      | / /             | <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> F. |                      |
| 16 |                |         |      | / /             | <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> F. |                      |
| 17 |                |         |      | / /             | <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> F. |                      |
| 18 |                |         |      | / /             | <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> 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 2019 disponibile sul sito web , 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 per attività agonistica.”

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 DATA FIRMA DEL PRESIDENTE O DIRIGENTE DELLA SOCIETA'