

ISCRIZIONE SQUADRA VALLE DELL'INFERNO LEGEND

28 APRILE 2024



www.pedalatumoffroad.it



asd.vallegiovanesport@gmail.com

SQUADRA

ANNO
2024

COMPILARE E INVIARE A

asd.vallegiovanesport@gmail.com

SOCIETA'

INDIRIZZO SOCIETA'

COD.SOCIETA'

ENTE AFFILIAZIONE

RECAPITO TELEFONICO SOCIETA'

EMAIL SOCIETA'

DATI ATLETA

IMPORTO
ISCRIZIONE

Contributo
Solidarietà

€

€

NOME / COGNOME

Giorno Mese ANNO

IMPORTO TOTALE

€

VIA/PIAZZA

NUMERO CIVICO

CAP

CITTA

PROVINCIA

NAZIONALITA'

TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE

E MAIL

TELEFONO

SESSO

M

F

NUMERO TESSERA

TIPO PAGAMENTO

CODICE FISCALE

TAGLIA

CONT.IMPORTO

Post Pay

Bonif.Bancario

SOPRA SOTTO

IMPORTO
ISCRIZIONE

Contributo
Solidarietà

€

€

NOME / COGNOME

Giorno Mese ANNO

IMPORTO TOTALE

€

VIA/PIAZZA

NUMERO CIVICO

CAP

CITTA

PROVINCIA

NAZIONALITA'

TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE

E MAIL

TELEFONO

SESSO

M

F

NUMERO TESSERA

TIPO PAGAMENTO

CODICE FISCALE

TAGLIA

CONT.IMPORTO

Post Pay

Bonif.Bancario

SOPRA SOTTO

NOTE e COMUNICAZIONI

DATI ATLETA

<i>NOME / COGNOME</i>		<i>Giorno</i>		<i>Mese</i>		<i>ANNO</i>		€	€	
								<i>IMPORTO TOTALE</i>		
								€		
<i>VIA/PIAZZA</i>				<i>NUMERO CIVICO</i>				<i>CAP</i>		
<i>CITTA</i>		<i>PROVINCIA</i>		<i>NAZIONALITA'</i>		<i>TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE</i>				
<i>E MAIL</i>				<i>TELEFONO</i>				<i>SESSO</i>		
								M F		
<i>NUMERO TESSERA</i>		<i>TIPO PAGAMENTO</i>		<i>CODICE FISCALE</i>				<i>TAGLIA</i>		<i>CONT.IMPORTO</i>
		Post Pay Bonif.Bancario						SOPRA SOTTO		

DATI ATLETA

<i>NOME / COGNOME</i>		<i>Giorno</i>		<i>Mese</i>		<i>ANNO</i>		€	€	
								<i>IMPORTO TOTALE</i>		
								€		
<i>VIA/PIAZZA</i>				<i>NUMERO CIVICO</i>				<i>CAP</i>		
<i>CITTA</i>		<i>PROVINCIA</i>		<i>NAZIONALITA'</i>		<i>TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE</i>				
<i>E MAIL</i>				<i>TELEFONO</i>				<i>SESSO</i>		
								M F		
<i>NUMERO TESSERA</i>		<i>TIPO PAGAMENTO</i>		<i>CODICE FISCALE</i>				<i>TAGLIA</i>		<i>CONT.IMPORTO</i>
		Post Pay Bonif.Bancario						SOPRA SOTTO		

DATI ATLETA

<i>NOME / COGNOME</i>		<i>Giorno</i>		<i>Mese</i>		<i>ANNO</i>		€	€	
								<i>IMPORTO TOTALE</i>		
								€		
<i>VIA/PIAZZA</i>				<i>NUMERO CIVICO</i>				<i>CAP</i>		
<i>CITTA</i>		<i>PROVINCIA</i>		<i>NAZIONALITA'</i>		<i>TIPOLOGIA D'ISCRIZIONE</i>				
<i>E MAIL</i>				<i>TELEFONO</i>				<i>SESSO</i>		
								M F		
<i>NUMERO TESSERA</i>		<i>TIPO PAGAMENTO</i>		<i>CODICE FISCALE</i>				<i>TAGLIA</i>		<i>CONT.IMPORTO</i>
		Post Pay Bonif.Bancario						SOPRA SOTTO		

NOTE e COMUNICAZIONI