

MODULO DI ISCRIZIONE
CORSA DELLA FENICE 2021

COMPILARE IN STAMPATELLO LA PRESENTE SCHEDA, INVIANDOLA ASSIEME AL CERTIFICATO
MEDICO SPORTIVO A: quisport.mantova@uisp.it

PER INFORMAZIONI 338/1963311 - 340/3014386 - www.mantovahalfmarathon.it

ANAGRAFICA

COGNOME _____

NOME _____

NAZIONALITÀ _____

TELEFONO _____

E-MAIL _____

N. Tessera Uisp _____

N. Tessera Fidal _____

N. Tessera Runcard _____

Data scadenza certificato medico __/__/____

DATA DI NASCITA _____

SESSO M F

INDIRIZZO _____

LOCALITÀ _____

CAP _____ PR _____

TEMPO PERSONALE SULLA DISTANZA _____

QUOTE DI ISCRIZIONE: € 5,00

ATTENZIONE:

LA QUOTA DI ISCRIZIONE DOVRÀ ESSERE VERSATA IL GIORNO DELLA MANIFESTAZIONE. SI RICHIEDE DI
PRESENTARSI CON LA SOMMA PRECISA IN QUANTO NON SARÀ DATO ALCUN RESTO.

PRIVACY E SOTTOSCRIZIONE

Compilando e sottoscrivendo il presente modulo d'iscrizione alla CORSA DELLA FENICE 2021,
dichiaro di aver letto e di approvare espressamente, in ogni sua parte, il regolamento della
manifestazione.

DATA __/__/____

FIRMA

Una volta compilato, invia questo documento alla mail quisport.mantova@uisp.it, allegando il
certificato medico agonistico per la disciplina "atletica leggera".