

# MODULO ISCRIZIONI DI GRUPPO



ASSOCIAZIONE SPORTIVA  
DILLETANTISTICA

Nr.	Nome	Cognome	Nascita	Sesso M/F	Taglia S/M/L/XL	Vegetariano SI/NO	Competitiva 18 KM	Non competitiva 18 KM	Passeggiata 11 KM
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
<b>TOTALI</b>									

Il modulo deve essere compilato, firmato ed inviato alla mail [iscrizioni@goliardic-race.com](mailto:iscrizioni@goliardic-race.com). Successivamente verrà inviato l'importo totale da pagare in base al numero degli iscritti e le coordinate bancarie per effettuare il pagamento.

Tutti i partecipanti dichiarano di aver letto e di aver compreso il regolamento completo su [www.goliardic-race.com](http://www.goliardic-race.com) e di condividerlo e accettarlo in ogni suo punto.

TIMBRO E FIRMA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di presidente della ASD \_\_\_\_\_  
DICHIARA che tutti gli iscritti sono in regola con le norme SANITARIE ove richiesto