

# DEAF MTB CUP 2008

## 3<sup>a</sup> prova Cross Country

### MODULO DI ISCRIZIONE SOCIETA'

Società sportiva .....

Fax ..... email .....

#### LISTA DEI PARTECIPANTI

N.	COGNOME E NOME	ANNO	N. TESS. FSSI	N. TESS. ALTRO	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

Data .....

Firma del Presidente .....

### MODULO DI ISCRIZIONE INDIVIDUALE

COGNOME E NOME .....

DATA E LUOGO DI NASCITA .....

INDIRIZZO .....

Fax ..... Email .....

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza di quanto disposto dal D.M. 18/02/82 in fatto di tutela sanitaria, ed acconsente al trattamento dei propri dati personali ai sensi della L. 675/96

Data .....

Firma .....

**INVIARE VIA FAX entro il giorno 19.09.08**  
**a: Roberto Malacarne fax 0583.935900**  
**Deaf Mtb Cup fax 0423301331**

# DEAF MTB CUP 2008 STAFFETTA DI SOCIETA'

## MODULO DI ISCRIZIONE

Società sportiva .....

Fax ..... email .....

### LISTA DEI PARTECIPANTI

SQUADRA	COGNOME E NOME	ANNO
A1		
A2		
A3		
B1		
B2		
B3		
C1		
C2		
C3		

Data .....

Firma del Presidente .....

**INVIARE VIA FAX entro il giorno 19.09.08**  
**a: Roberto Malacarne fax 0583.935900**  
**Deaf Mtb Cup fax 0423301331**