

**Modulo di iscrizione VERTICAL KM SCARPONE D'ORO**  
**13 – SETTEMBRE - 2009**

**RICORDARSI DI PORTARE UNA COPIA DELLA VISITA MEDICA SPORTIVA**

Nome :  Cognome

Sesso :  Data di nascita :

Indirizzo :

CAP e Città :

Tel. e Cell.  Email:

Soc. sport. appartenenza  Cod. Società

Codice atleta FSA:  RILASCIATA

Gruppo di partenza competitiva  Gruppo di partenza NON competitiva

---

Nome :  Cognome

Sesso :  Data di nascita :

Indirizzo :

CAP e Città :

Tel. e Cell.  Email:

Soc. sport. appartenenza  Cod. Società

Codice atleta FSA:  RILASCIATA

Gruppo di partenza competitiva  Gruppo di partenza NON competitiva