

ATTENZIONE : Il modulo, compilato in ogni sua parte e firmato tassativamente dal Presidente, deve pervenire entro le ore 24.00 di **MARTEDI' 19 aprile 2022** via e-mail: iscrizioni@ipresidi.it



12° Giro della Laguna Orbetello Half Marathon



Orbetello (GR) domenica 24 Aprile 2022

Partenza ore 09:30 dal Via Mura di Levante – Lungolago delle Crociere

Ritiro pettorali al Marathon Village c/o Via Mura di Levante – Lungolago delle Crociere nei giorni di sabato 23 aprile 2022 dalle 15:00 alle 19:00 e/o domenica 24 aprile 2022 dalle 8:00 alle 9:00

Nome società

Codice società

Ente di promozione sportiva (Uisp, Aics, Libertas....)

N°	*Cognome	*Nome	*Sex	*Anno nascita	*N° Tessera	*Nazione	Migliore prestazione mezza maratona 2020/22 (luogo e tempo)	Telefono e/o e-mail	N° tessera AVIS
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

*Campo obbligatorio

Il Presidente della società sopra indicata dichiara che i _____ (indicare il numero) atleti scritti in questa lista hanno compiuto o compiranno il 18° anno di età nell'anno 2022, sono regolarmente tesserati per l'anno sportivo 2021/2022 e sono in regola con le vigenti norme sulla tutela sanitaria (certificato medico sportivo agonistico "Atletica Leggera").

IBAN: IT 43 B 03069 72321 100000002809

Bonifico bancario intestato a: "A.S.D. G.S. Reale Stato dei Presidi"

con casuale : "Iscrizione Orbetello Half Marathon 2022" + indicazione del gruppo sportivo"

o via PayPal inserendo come destinatario del pagamento iscrizioni@ipresidi.it

Il Presidente (Timbro e Firma)

.....

*Data

*Il Presidente

*e-mail

Tel.

ATTENZIONE : Il modulo, compilato in ogni sua parte e firmato tassativamente dal Presidente, deve pervenire entro le ore 24.00 di **MARTEDI' 19 aprile 2022** via e-mail: iscrizioni@ipresidi.it

Nome società

Codice società

Ente di promozione sportiva (Uisp, Aics, Libertas....)

N°	*Cognome	*Nome	*Sex	*Anno nascita	*N° Tessera	*Nazione	Migliore prestazione mezza maratona 2020/22 (luogo e tempo)	Telefono e/o e-mail	N° tessera AVIS

*Campo obbligatorio