

!!! Se ti iscrivi entro il 13 maggio 2018 sar  garantito pettorale personalizzato con il proprio nome e potrai partecipare all'estrazione del SUUNTO !!!

NB: Tutti i campi sono obbligatori

Cognome _____ Nome _____

Sesso __ luogo e data di nascita _____ nazione _____

Residenza: Via _____ CAP _____

Citt  _____ PROV. _____

Codice Fiscale _____

email _____ TAGLIA MAGLIETTA : _____

n.cellulare usato in gara _____ cellulare per emergenza _____

Societ  Sportiva _____

GARA SCELTA (barrare un'opzione):

- LICONY TRAIL 25Km** - Costo 35€
 LICONY TRAILULTRA 70Km - Costo 70€

partecipo al pasta party SI NO

Il costo dell'iscrizione **entro il 05 giugno 2018** (NB: non si   iscritti fino al pagamento effettuato) da versare mediante:

- o Carta Credito: WWW.WEDOSPORT.COM
- o Pagamento in contanti presso FARMACIA di Morgex che rilascia quietanza in data _____ ora _____ del giorno _____

Con la sottoscrizione del presente modulo dichiaro, altres  :

- di aver preso visione, compreso ed accettato il regolamento della gara contenuto sul sul sito www.liconytrail.com.
- di sottoscrivere la dichiarazione di liberatoria generale del TTVDA e di allegarla al presente;

Data _____

firma _____