Domenica 7 Novembre 2010
ore 9.00
LE PORTE DEL PARADISO
Salerno - Atrani

Modulo di iscrizione

Nome Società	Codice Fidal	Ente di Promozione Sportiva
Indirizzo - Località	Tel. e Fax	e-mail

Il Presidente della società sopra indicata dichiara che i …….. (indicare il numero) atleti iscritti in questa lista sono regolarmente tesserati per l'anno 2010 e sono in regola con le vigenti norme sulla tutela sanitaria (certificato medico sportivo agonistico).

Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte e firmato tassativamente dal Presidente, deve pervenire all'organizzazione via Fax, e-mail o consegnato personalmente.
La data ultima per le iscrizioni è Giovedì 4 Novembre 2010
Le società saranno tenute a versare **l'intero importo corrispondente al numero di atleti iscritti e comunicato entro i termini di iscrizione**. Non saranno ammesse né nuove iscrizioni né variazioni di nominativi all'atto del ritiro dei pettorali.

Firma del Presidente _____

N.	Cognome	Nome	Anno di nascita	N. Tessera	Tel. e/o e-mail

Club Podisti Cava Picentini Costa d'Amalfi
Via Marconi – c/o Istituto Tecnico Commerciale Della Corte – 84013 Cava de' Tirreni (SA) - Fax: **0893115086**
Cell: 347 455 0499 e-mail: info@cavaiola.it

N.	Cognome	Nome	Anno di nascita	N. Tessera	Tel. e/o e-mail

Firma del Presidente _____

Club Podisti Cava Picentini Costa d'Amalfi
Via Marconi – c/o Istituto Tecnico Commerciale Della Corte – 84013 Cava de' Tirreni (SA) - Fax: **0893115086**
Cell: 347 455 0499 e-mail: info@cavaiola.it