

LA MAREMMANA

EDIZIONE 2017

MODULO ISCRIZIONE RISERVATO A GRUPPI CICLISTICI

Compilare il presente modulo di iscrizione in stampatello ed inviarlo unitamente alla copia del versamento alla mail: info@ciclomaremma.it o al fax 0564 -931063

Modalità di pagamento: Bonifico Bancario intestato a gruppo ciclistico castiglione asd, iban: it66z 01030 72210 0000 0101 1861 , causale: iscrizione a ciclomaremma 2017 nome gruppo ciclistico

Confermando i dati sotto riportati desidero iscrivere la società che rappresento alla Maremma accettando e confermando di aver preso visione del regolamento sul sito www.ciclomaremma.it . Per info 338 4791487 Danilo, 3334362684 Leonardo

Nome società:		Codice:		Ente:	
Indirizzo:		Cap:	Località:		Provincia:
Tel:		Fax:		Email:	
Nome responsabile di squadra:				Importo versato:	

Nome:	Cognome:	Data di nascita:	Indirizzo:	Cap:	Città:	tel:	Numero tessera:	Ente:	Mail:
-------	----------	------------------	------------	------	--------	------	-----------------	-------	-------

