

G.A.P. SARONNO Via Parini, 54 - 21047 SARONNO (VA) C.F. e P.I. 02937020127 info@gapsaronno.it - www.gapsaronno.it



2^ LA ULTRA DI SARONNO – 10/11 GIUGNO 2023

SCHEDA DI ISCRIZIONE ATLETA 6 H

Modulo UC/6

Da compilarsi a cura di ogni singolo atleta in stampatello
Nome e Cognome
Nato/a a Prov. Data (gg/mm/aa)
Residente a C.A.P. Prov.
e-mail Cell.
Cellulare di Emergenza
Società FIDAL Cod.Società
Numero tessera FIDAL Scadenza Certificato Medico
Socio IUTA SI NO Taglia S/M/L/XL Sesso M / F
Pagamento: Contanti Bonifico IBAN IT80 X083 7450 5200 0000 8803 609
Satispay G.A.P. SARONNO
Selezionare la modalità <u>MA</u> attendere conferma dell'iscrizione da parte dell'organizzatore prima di effettuare il pagamento. L'atleta avrà 72h per regolarizzare il proprio pagamento, al termine dei quali, in caso di mancato invio, l'iscrizione non sarà più considerata valida.



G.A.P. SARONNO
Via Parini, 54 - 21047 SARONNO (VA)
C.F. e P.I. 02937020127
info@gapsaronno.it - www.gapsaronno.it





**Accompagnatore Nome e Cognome	
**in caso di accompagnatore che avrà accesso alla pista ed alla zona di neutralizzazione, comunicare i dati entro e non oltre il 31.0	5.2023
L'atleta dichiara di aver letto, appreso ed accettato in ogni sua parte il regolamento de "La Ultr Saronno"- 2^ Edizione (regolamento disponibile sul sito wìww.gapsaronno.it)	a di
Dichiarazione di responsabilità	
Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni civili e penali previste per coloro che rendono attestazioni fal dichiara sotto la propria responsabilità, che i dati indicati sono completi e veritieri.	'se,
DATA	
FIRMA (leggibile)	
Allegare: - Copia certificato Medico in corso di validità	