



NOME DEL TEAM			
CATEGORIA		Iscrizione (Organizz.)	
Cognome, Nome, Indirizzo completo e Recapito Telefonico. Firma di ogni partecipante in relazione alla normativa di cui alla Legge 196 del 2003.		Taglia - Sesso	Data di nascita - Ente e Numero Tessera
1) CAPITANO	taglia ==>		/ /
Via	n°	F	Ente
Città	CAP Prov.	M	nr.
Cell.	Firma	e-mail	
2) VICE - CAPITANO	taglia ==>		/ /
Via	n°	F	Ente
Città	CAP Prov.	M	nr.
Cell.	Firma	e-mail	
3) Nominativo	taglia ==>		/ /
Via	n°	F	Ente
Città	CAP Prov.	M	nr.
Cell.	Firma	e-mail	
1) Con la propria Firma il partecipante esprime il consenso dell'utilizzo dei suoi dati anche per l'invio delle nuove letter e degli sms informativi, giusto il disposto della Legge sulla Privacy n.196 del 2003. 2) Sottoscrivendo il modulo il Presidente o il Capitano della squadra dichiara che gli iscritti sono nelle condizioni medico-sanitarie idonee, che sono in possesso di regolare tessera e che hanno preso visione integralmente del Regolamento della Manifestazione riportato su Internet www.lab4sport.it		Firma del Capitano / Presidente	

**VISITA MEDICA AGONISTICA OBBLIGATORIA (per i non tesserati + 10,00 euro per tessera giornaliera ACSI)**



Quota di Iscrizione come da regolamento

IBAN IT 22 A 03359 67684 510700253864 - Banca Prossima  
 Intestato a : LAB4SPORT  
 Causale: Iscrizione 3h Valle Verde Gran Galà

ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA E DI PROMOZIONE SOCIALE LAB4SPORT  
 Sede legale: Piazza Roma,31 – 36020 Barbarano Vicentino – (VI)  
 P.IVA:04084800244 - C.F.: 95131900243  
 e-mail: info@lab4sport.it - sito web : www.lab4sport.it  
 ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA E DI PROMOZIONE SOCIALE LAB4SPORT