



NOME: _____

COGNOME: _____

NATO/A A (CITTA'-CAP-PROVINCIA): _____

IL: _____

RESIDENTE A (INDIRIZZO-CITTA'-CAP-PROVINCIA): _____

CODICE FISCALE: _____

MAIL (OBBLIGATORIO): _____

TELEFONO: _____

WHATSAPP (OBBLIGATORIO): _____

DICHIARA DI VOLERSI ISCRIVERE ALLA ADRIATIC GREEN TRAIL AGT 2022 DEL 8-9 10 APRILE:

- ISCRIZIONE INTERA MANIFESTAZIONE:** 3 GIORNATE 8-9-10 APRILE. QUOTA 65 EURO
- ISCRIZIONE GIORNALIERA:** QUOTA 30 EURO AL GIORNO. SPUNTARE I/IL GIORNO.
 - 8 APRILE
 - 9 APRILE
 - 10 APRILE

DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DEL REGOLAMENTO AGT 2022.

ALLEGARE:

- CERTIFICATO MEDICO COME AL PUNTO 3 DEL REGOLAMENTO AGT 2022

- CONTABILE DI PAGAMENTO DA EFFETTUARE TRAMITE PAYPAL INVIO DI DENARO A UN AMICO (info@adriaticgreentrail.it)

- REGOLAMENTO AGT 2022 COMPILATO E FIRMATO

COMPILARE E RISPEDIRE ALL'INDIRIZZO MAIL info@adriaticgreentrail.it

INDICARE TAGLIA MAGLIA TECNICA

XS	S	M	L	XL
----	---	---	---	----

DATA _____

FIRMA _____