

Pedonata "Percorsi della Memoria" - 26/09/10 - ISCRIZIONE

Cognome e nome del capogruppo.....Iscrive n. pers. Totali.....

Cognome*	Nome*		
Età*	Sesso* <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		
Percorso* <input type="checkbox"/> 10 km <input type="checkbox"/> 17 km <input type="checkbox"/> 25 km			
Gruppo appartenenza			
Comune/Città provenienza*			
Telefono*		email	
Taglia maglietta* <input type="checkbox"/> XS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XXL			
Se diversamente abile (solo percorso 10 km)*		<input type="checkbox"/> accompagnatore proprio <input type="checkbox"/> accompagnatore dell'organizzazione	
Se minorenni* <input type="checkbox"/> Benestare patria potestà, firma:			

Cognome*	Nome*		
Età*	Sesso* <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		
Percorso* <input type="checkbox"/> 10 km <input type="checkbox"/> 17 km <input type="checkbox"/> 25 km			
Gruppo appartenenza			
Comune/Città provenienza*			
Telefono*		email	
Taglia maglietta* <input type="checkbox"/> XS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XXL			
Se diversamente abile (solo percorso 10 km)*		<input type="checkbox"/> accompagnatore proprio <input type="checkbox"/> accompagnatore dell'organizzazione	
Se minorenni* <input type="checkbox"/> Benestare patria potestà, firma:			

Cognome*	Nome*		
Età*	Sesso* <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		
Percorso* <input type="checkbox"/> 10 km <input type="checkbox"/> 17 km <input type="checkbox"/> 25 km			
Gruppo appartenenza			
Comune/Città provenienza*			
Telefono*		email	
Taglia maglietta* <input type="checkbox"/> XS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XXL			
Se diversamente abile (solo percorso 10 km)*		<input type="checkbox"/> accompagnatore proprio <input type="checkbox"/> accompagnatore dell'organizzazione	
Se minorenni* <input type="checkbox"/> Benestare patria potestà, firma:			

Tutti i dati contrassegnati con * sono a compilazione obbligatoria e rigorosamente in stampatello

Associazione Pro Loco Longarone - Tel. 0437/770119 - Fax 0437/770177 - info@prolocolongarone.it - www.prolocolongarone.it



Il costo dell'iscrizione è di € 12,00 a persona per tutti ed è comprensivo di: partecipazione alla gara, assistenza e ristori lungo il percorso, maglietta ricordo di partecipazione, buono pranzo, biglietto ingresso omaggio alla fiera "Sapori Italiani" di Longarone Fiere, biglietto ingresso ridotto al Museo "Longarone Vajont, attimi di storia", premi per classifica e ad estrazione.

L'iscrizione è effettuabile presso i punti vendita o tramite bonifico bancario presso il conto corrente bancario Banca Popolare di Vicenza, agenzia di Longarone intestato all'Associazione Superstiti del Vajont: IT 47 I 05728 61180 604570186939 entro e non oltre il 23 settembre

Inviare poi modulo d'iscrizione e ricevuta di pagamento via fax allo 0437/770177 o via mail a info@prolocolongarone.it