

**Iscrizione 2° prova CIRCUITO MEDITERRANEO di Triathlon**  
**/Registration form 2nd Trial Mediterranean Triathlon Federation Circuit**  
**Lignano Sabbiadoro (UD) 30/9/2017**

1. L'atleta per cui si richiede l'iscrizione é/ Athlete is

tesserato ad una società italiana/  
licensed by Italian Club

tesserato ad un team straniero/  
licensed by Foreign Club

**2. Richiesta iscrizione/ Registration**

3. Il sottoscritto atleta della Società Sportiva Italiana/Italian Club

4. Team straniero/ Foreign Club

5. a conoscenza della normativa sui requisiti previsti, richiede l'iscrizione alla gara di LIGNANO SABBIADORO, 2° prova del CIRCUITO MEDITERRANEO 2017/ Aware of the regulations, requires entry to the competition of LIGNANO SABBIADORO, 2nd trial of the MEDITERRANEAN CIRCUIT 2017:

6. Cognome/Surname

7. Nome/Name

8. Data di nascita/date of birth (dd/mm/yyyy)

*(inserire data nel formato gg/mm/aaaa)*

9. Cittadinanza/Citizenship

10. Nr. Tessera/License n.

11. Email

Telefono/phone number

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

12. Quota di iscrizione/Fee: Youth B, Junior, Senior/Master - Eur. 25,00 – **Scadenza 18 settembre 2017**

13. **Expiry 18th September 2017**

**14. Coordinate bancarie/ Bank account details**

FEDERAZIONE ITALIANA TRIATHLON  
Presso BNL – Agenzia CONI 6309  
IBAN: IT60Z0100503309000000010131  
Swift/BIC: BNLITRRXXX

15. Data pagamento/ Payment Date

16. Allega copia bonifico/ Please enclose bank transfer receipt  
*(PDF o JPG)*

Dichiaro di avere letto, compreso ed approvato la presente, e allego copia della licenza per gli atleti stranieri/  
I declare that I have read, understood and approved the present. Attache copy of the license (for foreign athletes only).