

CAMPIONATI DEL MONDO DI TRIATHLON LUNGO IBIZA (SPA) 11 maggio 2003

ISCRIZIONE ATLETI AGE GROUP

Cognome.....Nome.....

Data di nascita.....

Indirizzo:(via e numero)

CAP.....Città.....

Telefono abitazione.....

Telefono ufficio.....

Telefono Cellulare.....

Fax.....

E-mail.....

Società di appartenenza.....

Categoria: S.....M..... Maschile_____ Femminile_____

Firma dell'atleta

Allegato:

1. Copia del versamento.
2. Certificato medico in corso di validità.
3. Regolamento Age Group firmato per accettazione.