LA PRIMA CORSA CITTADINA FERRARESE

STRAFERRARA

STRAFERRARA

Modulo Iscrizione per Gruppi, Associazioni o Enti che partecipano con persone con disabilità

Inviare entro 3 giorni prima a: stracittadinaferrara@gmail.com | Requisiti: minimo 10 partecipanti | Quota: €8 a persona

GRUPPO O ENTE	
Gruppo / Ente	
Responsabile iscrizioni	
Telefono / Cellulare	
E-mail	

ELENCO ISCRITTI

Nome	Cognome	Taglia

Dichiarazione: i dati forniti sono veritieri. Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi della normativa vigente.

Pagina ___ / ___	Data ___________	Firma Responsabile __________________