



CIRCUITO "XXXI TROFEO 10 COMUNI MTB XC 2023"

GARA CICLISMO MTB XC UISP 2023

PREISCRIZIONE GARA

CIRCUITO 10 COMUNI MTB XC	TIPO GARA MTB <input checked="" type="checkbox"/> STRADA <input type="checkbox"/>	DATA
---------------------------	--	------

PER IL SEGUENTE BIKER

NOME	*
COGNOME	*
SESSO	*
RESIDENTE A	*
VIA/PIAZZA	*
CAP	
PROVINCIA	
DATA NASCITA	*
E-MAIL	
CATEGORIA	*
ENTE TESSERAMENTO	*
COD. SOCIETA'	
NOME SOCIETA'	*
N. TESSERA	*
DATA EMISSIONE TESSERA	*
COD. FISCALE	*
DATA SCADENZA CERTIFICATO MEDICO	*
HO LETTO ED ACCETTO IL REGOLAMENTO	<input type="checkbox"/> SI *
ACCETTO LE CONDIZIONI DI ISCRIZIONE	<input type="checkbox"/> SI *

* CAMPI OBBLIGATORI

LUOGO E DATA

FIRMA