



Modulo iscrizione
ALLENAMENTI GUIDATI DI CORSA DEL MARTEDI'
ORE 19,15 / 20,45
dal 2 aprile 2019 al 4 giugno 2019

Il/la Sottoscritto/a: _____

Data di nascita: _____ Luogo: _____

Residenza _____ VIA _____

_____ C.F.: _____

Contatto telefonico: _____

E-mail: (scritta in stampatello e in maniera leggibile)

_____ CHIEDE

di essere iscritto/a agli Allenamenti Guidati di Corsa 2019 che si svolgeranno presso il

Campo Colbachini - Piazzale Azzurri d'Italia – Padova.

Tecnico di riferimento GIORGIO STIRINI 3491861710

- Autorizzo il trattamento dei dati personali in base alla nuova normativa sulla Privacy (scaricabile dal nostro sito www.libertaspadova.it).

Dichiaro inoltre:

- di essere in possesso della tessera Libertas n° _____ in corso di validità.

OPPURE

- di richiedere la tessera Libertas compilando il **modulo di adesione a socio**, da inviare via mail con copia del certificato medico per la pratica sportiva non agonistica (euro 10).
- allego copia del bonifico di euro 65,00 (oppure euro 75,00) effettuato a favore di
CPS LIBERTAS PADOVA - IBAN IT 89 1 02008 12115 000 102117559 UNICREDIT

Luogo e data: _____

Firma _____