



SI ALLEGA RICEVUTA DI PAGAMENTO DI

€

BONIFICO BANCARIO
BANCA DI PISA E FORNACETTE CREDITO COOPERATIVO SCPA
IBAN: IT 10 X 08562 14003 000012492377 BIC: BCCFIT33
Causale: PHM 2019 - Codice società - Società

PER EVENTUALI COMUNICAZIONI RIVOLGERSI (STAMPATELLO)

Nome e cognome

Telefono/cellulare

Email

PROMOZIONI

GRUPPI ISCRITTI AL CIMS - TROFEO DELLE 3 PROVINCE 2019

- una iscrizione omaggio ogni 10 iscritti
- quota di iscrizione "BASIC" (minima) garantita fino al 30/09/2019

ALTRI GRUPPI

- una iscrizione omaggio ogni 10 iscritti

Quote d'iscrizione su www.pisahalfmarathon.com

GARA 21K 10K

SOCIETÀ

Nome della società

Codice federale (FIDAL)

Città

Provincia

Tutti gli atleti in elenco verranno iscritti alla sola gara selezionata.

#	Tessera FIDAL	Cognome e nome	Data di nascita	M/F	Email	Cellulare (facoltativo)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

#

Numero iscrizioni omaggio

"Dichiaro sotto la mia personale responsabilità di conoscere e di **accettare il regolamento della Pisa Half Marathon 2019** disponibile sul sito www.pisahalfmarathon.com.it, che i dati indicati sono veritieri e che **gli atleti in elenco sono regolarmente tesserati per l'anno in corso ed in regola con le disposizioni sanitarie in vigore.**"

Data (gg/mm/aaaa)

Firma del Responsabile del Gruppo podistico