

SCHEDA DI ISCRIZIONE DIVINICOLLI 7 GIUGNO 2015

www.divinicolli.it

Dati referente:

COGNOME*		NOME*	
SESSO	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	DATA DI NASCITA*	____/____/____
INDIRIZZO		CAP	LOCALITÀ
COMUNE		PROVINCIA	
NAZIONE		E-MAIL*	
TELEFONO		CELLULARE*	

Altri partecipanti:

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	FIRMA
1-		
2-		
3-		
4-		
5-		
6-		
7-		
8-		
9-		
10-		

TOTALE ISCRITTI PAGANTI N.:	BAMBINI NON PAGANTI N.:

A piedi - percorso breve, km.8
 Partenza ore 10:30
 Partenza ore 11:00

A piedi - percorso lungo, km.14 Partenza ore 10:00
 In bici, km.20 Partenza ore 10:00

Come sei venuto a conoscenza dell'evento? _____

Pagamento a mezzo bonifico bancario – Alla presente allego copia dell'avvenuto pagamento

Pagamento in contanti presso Ufficio Turistico di Valdobbiadene; ricevuta n. _____.

DATA

FIRMA DEL REFERENTE

Con la sottoscrizione della presente scheda **DICHIARO** di aver preso visione e di accettare integralmente il Regolamento di DiviniColli 2015.

Eventuali variazioni in merito all'orario di partenza verranno comunicate all'indirizzo e-mail/numero di telefono sopraindicato.

*Campi obbligatori