



# 24° Giro Podistico del Varesotto



## MODULO ISCRIZIONE

**NOME X PETTORALE** .....

**Cognome e Nome:**..... **Data di nascita:**.....

**Sesso:**  F  M **Taglia:**  XS  S  M  L  XL  XXL

**Indirizzo e-mail:**.....

**Citta' :**..... **Prov:** .....

**Societa' :**..... **cod. Società** .....

**Tessera n.:** ..... **Categoria:** .....

### QUOTE D'ISCRIZIONE

- Fino al 29/2 = 35,00 euro
- Dal 1/3 al 20/5 = 40,00 euro
- 21/5 sera prima tappa = 50,00 euro

**Con la firma del presente tagliando di iscrizione il concorrente dichiara di conoscere ed accettare integralmente il regolamento del "Giro podistico del Varesotto" disponibile sul sito internet [girodelvaresotto.it](http://girodelvaresotto.it) e di essere in possesso di regolare certificato medico agonistico.**

Inoltre con la firma del presente tagliando di iscrizione il concorrente autorizza gli organizzatori ad utilizzare ogni tipo di immagine che lo ritragga durante la propria presenza alla manifestazione. Anche a fini promozionali o pubblicitari.

**Data** ..... **Firma Leggibile** .....