



# 24° Giro Podistico del Varesotto



## MODULO ISCRIZIONE NON COMP.

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' : .....

### 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 .....