

Dati Atleta

Cognome _____ **Nome** _____

Data di nascita _____ **Sesso** F M

Indirizzo _____ **Citta'** _____

Prov. _____ **C.A.P.** _____

Recapito telefonico _____

| | |
|------------------|--------------------------|
| Pagamento | |
| Contanti | <input type="checkbox"/> |
| C.C.P. | <input type="checkbox"/> |
| C.C.B. | <input type="checkbox"/> |

Dati Societa' / Atleta

Societa' _____ **Codice Societa'** _____

Num.Tessera _____

| | |
|--------------|--------------------------|
| FIDAL | <input type="checkbox"/> |
| ALTRI | <input type="checkbox"/> |

Tempo Maratonina _____ **h** _____ **m** _____ **s** _____

Data _____ **Firma** _____