



Associazione
Italiana
Arbitri

Sezione di Fermo
CRA MARCHE



SCHEDA D'ISCRIZIONE:

Si prega di compilare in stampatello con tutte le informazioni richieste, ed inviare il presente modulo e relativi allegati a: run.smile.garapodistica@gmail.com

1. DATI PERSONALI

COGNOME: _____ NOME: _____

SESSO: F M DATA DI NASCITA: _____ NAZIONALITA': _____

CITTA' _____ PROVINCIA: _____ SEZIONE AIA DI APPARTENENZA: _____

E-MAIL: _____ TELEFONO: _____

2. TIPO DI ISCRIZIONE

ARBITRO TESSERATO FIDAL:
CODICE SOCIETA' FIDAL _____ NOME SOCIETA' _____ N° TESSERA _____

ARBITRO TESSERATO ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA:
CODICE SOCIETA' FIDAL _____ NOME SOCIETA' _____ N° TESSERA _____

ARBITRO NON TESSERATO Fidal o Ente di Promozione Sportiva

Amici Arbitri

3. QUOTA DI ISCRIZIONE

1) QUOTA 10km: 15 €
(4 € per l'iscrizione alla non competizione di 4km)

2) QUOTA Amici Arbitri: 15 €

3) OSPITALITA':
Pacchetto A

Pacchetto B

Pacchetto C

4. MODALITA' DI PAGAMENTO

BONIFICO BANCARIO:

IBAN: IT57G0335901600100000101616
INTESTATO A: US Acli Comitato Regionale Marche
CAUSALE: RefereeRUN AIA 2017

È obbligatorio specificare nella causale i nomi degli atleti iscritti e l'eventuale pacchetto accoglienza.

5. ALLEGATI ALLA DOMANDA

- Certificato Medico solo per NON Arbitri
- Copia Bonifico

6. DATA E FIRMA