

MARATONINA "IL CAMPANONE"

Modulo di iscrizione

Cognome _____

Nome _____

Via _____

nr. _____

Cap _____

Città _____

Prov. _____

Telefono _____

Data nascita _____

N. Tessera _____

Società _____

Ente _____

Chip _____

MARATONINA

NON AGONISTICA