

# DOMANDA DI ISCRIZIONE GARA DEL CIRCUITO CITTA' DI BOLZANO

IL/LA\_\_\_\_(cognome e nome)\_\_\_\_\_

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO ALLA GARA DEL

GIORNO (giorno-mese-anno) \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA (giorno-mese-anno) \_\_\_\_\_

CATEGORIA\_\_\_\_\_

La presente si può spedire via email a [info@scilibertasbz.it](mailto:info@scilibertasbz.it) oppure via fax al nr. 0471283361 in sede entro i termini previsti.