

# DEAF MTB CUP 2010

## 3<sup>^</sup> Prova Cross Country

Miradolo Terme (PV) - Sabato 18 settembre 2010

### MODULO DI ISCRIZIONE

Società sportiva:.....

Indirizzo.....

Fax ..... Email.....

N. Cell per urgenze: Sig. .... n. ....

#### MASCHILE

n.	cognome e nome	anno	n. tessera	tipo tessera *
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

\* Tessera FSSI... FCI... UDACE... UISP... altro Ente..

#### FEMMINILE

n.	cognome e nome	anno	n. tessera	tipo tessera *
1				
2				
3				
4				
5				

Firma del Presidente ..... Timbro Società .....

INVIARE ENTRO IL GIORNO 11 SETTEMBRE 2010 A:  
A.S. SORDI MARTESANA CERNUSCO SUL NAVIGLIO FAX: 02.9241505