 **GRUPPO PODISTI MONSELICENSI**

**6 ORE IN PISTA**

**SABATO 4 MAGGIO 2024**

**GARA INDIVIDUALE**

**MODULO ISCRIZIONE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome e Cognome** |  |
| **Luogo e data di nascita** |  |
| **Recapito telefonico** |  |
| **Indirizzo mail** |  |
| **Società Sportiva di appartenenza** |  |

**CATEGORIA:**

**MASCHILE A fino 45 anni B 46-55 anni C oltre 55 anni**

A

A

**FEMMINILE D fino 45 anni E oltre 45 anni**

A

**DICHIRAZIONE: dichiaro di aver attentamente letto e compreso per intero il regolamento della “6 ore in pista” e di accettare in toto tale regolamento.**

**Data …../…../…… Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**