

DOG'S HALF MARATHON

MODULO ISCRIZIONE GRUPPO



Nome referente _____ Telefono _____

	COGNOME	NOME	SESSO	DATA DI NASCITA	INDIRIZZO	CAP	CITTÀ	TEL/CELL	E-MAIL	SOCIETÀ SPORTIVA	TESSERA FIDAL	RUNCARD
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												