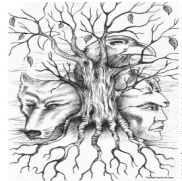
X° TRAVERSATA COLLINE DELLE SEI MIGLIA 29-30APRILE 2017 TAPPA WORKING DAYS2017

I

**    **

**MODULO D’ISCRIZIONE**

**Da riempire ed inviare a Marco Morotti entro il 24 aprile 2017 (chiusura iscrizioni)**

**E-mail : marcomorotti60@libero.it Tel : 347-1875431**

**QUOTA ISCRIZIONE :**

**€ 25,00 EURO € 10,00 EURO SOTTO I DODICI ANNI**

**(compilare il modulo indicando l'età del minore)**

**comprende iscrizione e cek-point sabato e domenica a mezzogiorno**

**L'ISCRIZIONE S'INTENDE A PERSONA (indipendentemente dal n° di cani presenti)**

**LA QUOTA SARA’ DA VERSARE ALL'ARRIVO,IL SABATO MATTINA,UNITAMENTE ALLA DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER IL RITIRO PASS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | | **Cognome** | |
| **Indirizzo** | | | |
| **Tel** | **E-mail** | | **N° Cani** |
| **Nome dei cani** |  | |  |
|  |  | |  |
| **Nome** | | **Cognome** | |
| **Indirizzo** | | | |
| **Tel** | **E-mail** | | **N° Cani** |
| **Nome dei cani** |  | |  |
|  |  | |  |
| **Nome** | | **Cognome** | |
| **Indirizzo** | | | |
| **Tel** | **E-mail** | | **N° Cani** |
| **Nome dei cani** |  | |  |
|  |  | |  |
| **Nome** | | **Cognome** | |
| **Indirizzo** | | | |
| **Tel** | **E-mail** | | **N° Cani** |
| **Nome dei cani** |  | |  |
|  |  | |  |