



Genisoni
del
LONGONE

Io SOTTOSCRITTO _____

CHIEDO L'ISCRIZIONE DELLE SEGUENTI PERSONE ALLA "MILLE PASSI DEL LONGONE" – 25 MAGGIO 2019

L'ISCRIZIONE E' PREVISTA PER TUTTI I PARTECIPANTI A UNA O PIU' FASI DELLA GIORNATA (CORSE, PRANZO, LABORATORI, ...)

	Cognome e nome	Adulto/ Junior	Classe frequentata	Indirizzo e-mail	Recapito telefonico
1					
2					
3					
4					
5					
6					

MODULO D'ISCRIZIONE da consegnare ENTRO IL 20 MAGGIO 2019

DICHIARO di essere a conoscenza del fatto che per la manifestazione non è stata stipulata alcuna copertura assicurativa e che SARÒ RESPONSABILE personalmente, anche verso terzi, del comportamento dei miei figli e di eventuali altri minori affidati alla mia custodia.

TOTALE ISCRITTI _____ TOTALE QUOTA € _____

Milano, _____ FIRMA (leggibile) _____

