



Modulo iscrizione 7° MEMORIAL ELENA RICCARDI



Da compilare e inviare entro il 23/02/2020
a riccardi-paolo@libero.it

SQUADRA

RESPONSABILE SQUADRA

TELEFONO

MAIL

CATEGORIA

U12F

U16M

U13M

U18F

U14F

U18M

PRENOTAZIONE PASTI

Cestino pasto per le due giornate fornito dell'organizzazione, da consumarsi nelle palestre e da saldare alla consegna delle ordinazioni.

Vedere modulo allegato

La quota d'iscrizione è di € 120,00 a squadra, il bonifico dovrà essere effettuato direttamente alla Fondazione per la Ricerca sui tumori dell'apparato muscolo scheletrico e rari Onlus.

IBAN IT13D0200801107000103518008

Far pervenire la ricevuta di avvenuto pagamento a **Paolo Riccardi** tramite mail: **riccardi-paolo@libero.it** - Cell. **3392431108**