



SCIA CON I CAMPIONI – 8° MEMORIAL BARBARA COMPAGNONI  
Santa Caterina Valfurva – 27/28 Marzo 2010

Sciare per la Vita – Associazione Onlus Piazza Magliavaca -23030 Santa Caterina Valfurva (SO)  
tel. +39 0342 935544 – fax +39 0342 935342 www.sciareperlavita.it info@sciareperlavita.it

MODULO ISCRIZIONE  
Si prega di compilare in stampatello

DESIDERO ISCRIVERMI A:

Barrare la casella

|                                    |                       |                                 |           |                          |
|------------------------------------|-----------------------|---------------------------------|-----------|--------------------------|
| 8° MEMORIAL BARBARA COMPAGNONI     | 27/03/10<br>ore 17.00 | SLALOM GIGANTE                  | € 15,00*  | <input type="checkbox"/> |
| SCIA CON IL CAMPIONE               | 28/03/10<br>ore 10.00 | GARA A SQUADRE                  | € 35,00** | <input type="checkbox"/> |
| 8° MEMORIAL + SCIA CON IL CAMPIONE | 27+28/03/10           | SLALOM GIGANTE + GARA A SQUADRE | € 45,00   | <input type="checkbox"/> |

\* La quota comprende l'iscrizione all' 8° Memorial Barbara Compagnoni e lo skipass valido per la durata della gara

\*\* La quota comprende l'iscrizione alla gara a squadre Scia con il Campione, lo skipass giornaliero valido per il 28/03/10 ed il pranzo all'aperto.

|         |      |     |                 |
|---------|------|-----|-----------------|
| Cognome | Nome | M/F | Data di Nascita |
|         |      |     |                 |

|           |     |       |           |
|-----------|-----|-------|-----------|
| Indirizzo | Cap | Città | Provincia |
|           |     |       |           |

|                |           |        |
|----------------|-----------|--------|
| Telefono Fisso | Cellulare | E-mail |
|                |           |        |

Coordinate Bancarie – Si prega di allegare copia dell'avvenuto pagamento

IBAN IT 66 B 05216 52320 000000090447

Ai sensi della legge 196/03 esprimo il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità della manifestazione Sciare per la Vita

|      |       |
|------|-------|
| Data | Firma |
|      |       |

Con la firma del presente modulo il concorrente si impegna a rispettare il regolamento e solleva il COMITATO ORGANIZZATORE da ogni responsabilità per qualsiasi tipo di danno o infortunio che si abbia a verificare alla propria persona e/o a terzi per l'intera durata dell'evento.

Non saranno accettati i moduli non firmati

Inviare via FAX +39 0342 935342 entro il 25 marzo 2010