



# MODULO ISCRIZIONE GARE 22/09/2019

NOME E COGNOME: \_\_\_\_\_

ETA': \_\_\_\_\_

CITTA' DI PROVENIENZA: \_\_\_\_\_

REGIONE: \_\_\_\_\_

SCUOLA DI APPARTENENZA(facoltativo): \_\_\_\_\_

CLASSE:  BASE  INTERMEDIO  AVANZATO (indicare con una X)

TACCHINO COUNTRY CUP SICILIA:  (indicare con una X)

TEAMBATTLE(sab. pom. e dom. matt.):  (indicare con una X)

CELLULARE: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

SI DICHIARA DI AVER LETTO ED ACCETTATO I REGOLAMENTI DELLE GARE

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Io sottoscritto dichiaro di essere in stato di buona salute psicofisica e di non presentare controindicazioni alla pratica dell'attività sportiva amatoriale. Con la presente sollevo l'organizzazione da qualsiasi responsabilità.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Da scaricare ed inviare firmato a [countryrestart@gmail.com](mailto:countryrestart@gmail.com)

20.21.22  
SETTEMBRE  
IL GIARDINO DEL SOLE  
CARLENTINI (SR)

COUNTRY RESTART

TACCHINO  
COUNTRY  
CUP SICILIA  
2019 the First

22  
SETT.

SEGUITECI SU: COUNTRY REstart fest  
 #Countryrestart

INFO E REGOLAMENTO SU COME PARTECIPARE  
WWW.COUNTRYRESTART.IT