

Inviare tramite FAX al 0427-878240 entro le ore 18.00 di venerdì 13 giugno 2008

SOCIETÀ				٠	
Indirizzo completo società: _		entuale invio di co		lativa al Triathloi	n delle Valli)
Tipo di squadra	□ MA	☐ MASCHILE		FEMMINILE	
1^ frazione (SKI-ROLL)	九	Cognome	Nome	Da	nta di Nascita
		Via	САР	Località	Provincia
2^ frazione (CORSA)	† _	Cognome	Nome	Da	nta di Nascita
		Via	CAP	Località	Provincia
3^ frazione (MTB)		Cognome	Nome	Da	ita di Nascita
		Via	CAP	Località	Provincia

Allegati: quota d'iscrizione € 24,00

N.B.: i numeri di gara devono essere restituiti al termine della manifestazione presso Bar Ristoro Tre Pini