

CORPORATE RELAY BY PARMA MARATHON

MODULO ISCRIZIONE (compilare 1 modulo per ogni Relay Team da iscrivere)

NOME DEL TEAM*					CODICE REFERENTE				
NUMERO PARTECIPANTI	3								
NOME AZIENDA*									
SETTORE									
NOME E COGNOME REFERENTE AZIENDALE			CELLULARE		MAIL				
	TEAM LEADER*	ORDINE DI PARTENZA*	NOME*	COGNOME*	SESSO*	DATA NASCITA*	E-MAIL AZIENDALE*	CELLULARE*	TAGLIA MAGLIA*
PARTECIPANTE 1*									
PARTECIPANTE 2*									
PARTECIPANTE 3*									

* dati obbligatori - l'ordine di partenza potrà essere variato anche prima dell'evento comunicandolo alla segreteria organizzativa : segreteria@parmamarathon.it- Taglia maglia da s a xxxs (salvo esaurimento taglie) - indicare Team Leader barrando la casella

Il versamento complessivo per il totale dei team iscritti potrà essere eseguito a : PARMARATHON ASD - IBAN IT41H0623012704000036771431 - inserendo causale : NOME AZIENDA + NR. "TEAM CORPORATE RELAY"

Inviare a : segreteria@parmamarathon.it

Firma Azienda