



ANMELDEFORMULAR
KOMBINATION BERGLAUF +
SPORTSCHIESSEN

FÜR 50. JUBILÄUM
AM SAMSTAG 05.10.2024
Südtiroler Gehörlosensportgruppe ASV
Galileistraße 4, I-39100 Bozen

MODULO DI ISCRIZIONE
COMBINATA CORSA IN MOTAGNA
+ TIRO A SEGNO

PER 50° ANNIVERSARIO DI FONDAZIONE
SABATO 05/10/2024
Gruppo sportivo sordi Altoatesini ASD
Via Galilei, 4, I-39100 Bolzano

Sportverein / Società: _____

E-Mail: _____

HINWEIS: Wenn jemand Berglauf und Sportschießen macht, geben Sie bitte hier ein. Man erhält drei Ergebnisse.

NOTA BENE: Se qualcuno pratica la corsa in montagna e il tiro a segno, inserire qui. Si otterranno tre risultati.

ANMELDESCHLUSS+BANKÜBERWEISUNGSBESTÄTIGUNG:
Bis 17. September 2024 an sgsg.bozen@gmail.com mailen

TERMINE ULTIMO PER L'ISCRIZIONE E CONFERMA DEL BONIFICO BANCARIO: E-mail a sgsg.bozen@gmail.com entro il **17 settembre 2024**

STARTGELD: 40 €

QUOTA D'ISCRIZIONE: 40 €

STARTGELD ÜBERWEISUNG:

IBAN IT42 U058 5611 6010 5057 0000 705
BIC BPAAIT2B050

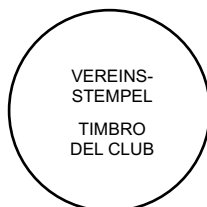
QUOTA DI ISCRIZIONE TRAMITE BONIFICO BANCARIO:
IBAN IT42 U058 5611 6010 5057 0000 705
BIC BPAAIT2B050

HAFTUNG: Der Veranstalter übernimmt keine Haftung für Risiken und Unfälle der Teilnehmer vor, während und nach der Teilnahme an der ausgeschriebenen Veranstaltung.

RESPONSABILITÀ: L'organizzatore non si assume alcuna responsabilità per rischi e incidenti dei partecipanti prima, durante e dopo la partecipazione all'evento pubblicizzato.

Nr.	VORNAME UND NACHNAME NOME E COGNOME	GEBURTSJAHR ANNO DI NASCITA	KATEGORIE CATEGORIE	STARTGELD QUOTA DI ISCRIZIONE
1			<input type="checkbox"/> DAMEN/DONNE <input type="checkbox"/> HERREN/UOMINI	
2			<input type="checkbox"/> DAMEN/DONNE <input type="checkbox"/> HERREN/UOMINI	
3			<input type="checkbox"/> DAMEN/DONNE <input type="checkbox"/> HERREN/UOMINI	
4			<input type="checkbox"/> DAMEN/DONNE <input type="checkbox"/> HERREN/UOMINI	
5			<input type="checkbox"/> DAMEN/DONNE <input type="checkbox"/> HERREN/UOMINI	
6			<input type="checkbox"/> DAMEN/DONNE <input type="checkbox"/> HERREN/UOMINI	
7			<input type="checkbox"/> DAMEN/DONNE <input type="checkbox"/> HERREN/UOMINI	
8			<input type="checkbox"/> DAMEN/DONNE <input type="checkbox"/> HERREN/UOMINI	
9			<input type="checkbox"/> DAMEN/DONNE <input type="checkbox"/> HERREN/UOMINI	
10			<input type="checkbox"/> DAMEN/DONNE <input type="checkbox"/> HERREN/UOMINI	

Ort und Datum / Luogo e data



VEREINS-
STEMPEL
TIMBRO
DEL CLUB

Unterschrift / Firma