



MODULO D'ISCRIZIONE

GARA:		DISCIPLINA:	
DETTAGLIO DELLA REGISTRAZIONE			
NOME			
CODICE FISCALE			
SESSO			
DATA DI NASCITA			
CATEGORIA TECNICA			
CATEGORIA DI ETÀ			
TIPOLOGIA	<input type="checkbox"/> INDIVIDUALE <input type="checkbox"/> DOUBLE <input type="checkbox"/> GRUPPO <input type="checkbox"/> PARA ATLETI		
E-MAIL			
TELEFONO			
SOCIETÀ SPORTIVA			
TIPO COMPETIZIONE	<input type="checkbox"/> REGIONALE <input type="checkbox"/> INTERREGIONALE <input type="checkbox"/> NAZIONALE		
PRENOTAZIONE FOTO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
PRENOTAZIONE VIDEO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
NOME E COGNOME COACH			
E-MAIL COACH			
TELEFONO COACH			
NUMERO TESSERA			
CERTIFICATO MEDICO VALIDO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
DATI DI PAGAMENTO			
HO VERSATO LA SOMMA TOTALE DI			€
iscrizione			€
eventuale tesseramento			€
prenotazione foto e/o video			€