

BICICLETTATA DELLA SALUTE

5

Iscrizione



UISP
sportpertutti

THE UPSTAGE
Coface
CLUB

Silvano Fedi

Pistoia, 12/09/2010

Nome _____

Cognome _____

Data di nascita _____

Residente a _____

Il sottoscritto si iscrive alla presente manifestazione dichiarando di aver preso visione del regolamento della stessa e di accettarlo in ogni sua parte.

In fede

BICICLETTATA DELLA SALUTE

5

Iscrizione



UISP
sportpertutti

THE UPSTAGE
Coface
CLUB

Silvano Fedi

Pistoia, 12/09/2010

Nome _____

Cognome _____

Data di nascita _____

Residente a _____

Il sottoscritto si iscrive alla presente manifestazione dichiarando di aver preso visione del regolamento della stessa e di accettarlo in ogni sua parte.

In fede

BICICLETTATA DELLA SALUTE

5

Iscrizione



UISP
sportpertutti

THE UPSTAGE
Coface
CLUB

Silvano Fedi

Pistoia, 12/09/2010

Nome _____

Cognome _____

Data di nascita _____

Residente a _____

Il sottoscritto si iscrive alla presente manifestazione dichiarando di aver preso visione del regolamento della stessa e di accettarlo in ogni sua parte.

In fede

BICICLETTATA DELLA SALUTE

5

Iscrizione



UISP
sportpertutti

THE UPSTAGE
Coface
CLUB

Silvano Fedi

Pistoia, 12/09/2010

Nome _____

Cognome _____

Data di nascita _____

Residente a _____

Il sottoscritto si iscrive alla presente manifestazione dichiarando di aver preso visione del regolamento della stessa e di accettarlo in ogni sua parte.

In fede
