



GRIP
DIMENSION



OVERCOME

DELEGA RITIRO PETTORALE

STRAFORLI
21KM HALF MARATHON – 8KM FAMILY RUN

**COMPILA E FIRMA LE INFORMAZIONI QUI SOTTO
DAI LA COPIA FIRMATA A CHI HAI DELEGATO**

Io sottoscritto

Nome:

Cognome:

Delego il sig./sig.ra

Nome:

Cognome:

Al ritiro del mio pettorale numero:

**per la 8km Family Run non è necessario indicare il numero di pettorale.*

Documento identità del mio delegato*:

**selezionare e completare almeno con un documento*

Carta di identità

Numero:

Passaporto

Numero:

ALLEGRO ALLA PRESENTE:

- **Copia Documento Identità del Delegante iscritto alla manifestazione**
- **Copia Lettera di Conferma dell'iscrizione che ho ricevuto via email dall'organizzazione**
ATTENZIONE - La lettera di conferma va firmata.

Firma:

Luogo e Data:

STRAFORLI TEAM / OVERCOME TEAM ASD



Via San Giovanni Bosco, 1
48018 Faenza (RA) Italy



www.straforli.com



straforlirun@gmail.com