

AL PRESIDENTE
CRITERIUM PICENI & PRETUZI
Sede Operativa
Piazza Marini, 1
63078 Pagliare del Tronto AP

**MODULO DI ADESIONE AL
TROFEO AVIS PROVINCIALI AP-FM-TE
“Corsa per la Vita”**

NOTA

(riservato ad atleti iscritti alle associazioni sportive aderenti al Criterium Piceni & Pretuzi 2014)
Consegnare questo modulo entro il **31 marzo 2014** (30/11/2014 per i nuovi donatori)
al Presidente dell'Associazione sportiva di appartenenza e inviare al Criterium Piceni e Pretuzi al
fax 0736 893175 o e-mail info@piceniepretuzirunning.it

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Prov. _____ il _____ residente a _____

Prov. _____ C.A.P. _____ in Via _____

Tel. fisso _____ cell. _____ iscritto alla società sportiva

CONFERMA la partecipazione alle gare del Criterium Piceni & Pretuzi a cui è iscritto tramite la propria società sportiva ovvero in quanto aderente alla stessa ai fini della partecipazione al Criterium Piceni & Pretuzi;

DICHIARA di essere Donatore di Sangue ovvero titolare della Tessera n° _____
e di appartenere all'Avis di

_____ Prov. (____)

di avere effettuato fino al 2013 un totale di donazioni di n° _____

A fine anno per coloro che si classificheranno tra i primi 10 posti e dovranno essere premiati sia maschile che femminile, sarà richiesta verifica alle Avis Provinciali di avere effettuato almeno una donazione nell'anno 2014.

Data _____ Firma _____