



Cognome (Nom) _____ Nome (Prenom) _____

Data di Nascita (date de naissance) _____ Sesso (sexe) **M** **F**

Indirizzo (adresse) _____

Cap. _____ Città (ville) _____ Nazionalità (nationalité) _____

Telefono (telephone) _____ e-mail _____

Società Sportiva (Société) _____

Costo iscrizione: (Prix) €. 35.00 fino (jusq'à) al **10/06/2018**
 €. 45.00 dal (a partir du) **11/06/2018** al (jusq'à) **23/06/2018**

MODALITA' DI PAGAMENTO

Contanti : (espesse) presso UFFICIO DEL TURISMO di Cesana Torinese
 Piazza Vittorio Amedeo, 3

Bonifico Bancario: presso **CREDITO VALTELLINESE**
(Virement bancaire) IBAN: **IT 09N0521630751000000092729**
 BIC SWIFT: **BPC VIT 2S**
 Intestato a: **Bousson di Corsa**
 Causale: **Trofeo Monte Chaberton - Nome e Cognome**

Riconosco di aver preso visione del regolamento sul sito www.trofeomontechaberton.it e di accettarlo in ogni sua parte.

Data _____

Firma _____