MODULO ISCRIZIONE SQUADRE - GFEP2026

Nome squadra	Codice Squadra	Affiliazione EPS

***** copia del certificato medico dovrà essere inviato come allegato alla e-mail : avisbikeptasd@gmail.com appena disponibile quello valido alla data del 31/05/2026 in caso di mancanza non sarà possibile consegnare la busta gara con il pettorale.**

Pagamento da eseguire con bonifico bancario previo accordo con organizzatore (avisbikeptasd@gmail.com - +39 375 7163975)

Avis Bike Pistoia ASD - IBAN IT77N0892270530000000633786 - Causale Iscrizione GFEP2026 + Nome squadra

#	Cognome	Nome	Sesso (M = Maschio, F = Femmina)	Data di nascita (gg/mm/aaaa)	Codice fiscale	Cellulare	E-mail	Numero Tessera	Certificato Medico *** Valido fino al (gg/mm/aaa)
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									