



**Michele Bartoli**

# MODULO DI PRESCRIZIONE SQUADRE DA 4

Compilare ed inviare via fax al n° +39 051 9525760  
o via mail all'indirizzo:iscrizioni@sdam.it  
insieme alla ricevuta di pagamento.

Numero delle squadre da iscrivere

Nome della squadra 1

Nome della squadra 2

Nome della squadra 3

Nome della squadra 4

Nome del referente da contattare per comunicazioni

numero cellulare

indirizzo e-mail

## Quote di iscrizione

### Bonifico bancario

IBAN: IT10S0760112700000034091504

BIC: BPPIITRRXXX

intestato a SDAM srl

causale: iscrizione nome della/e squadra/e

€ 160,00 quota completa per squadra dal 01-01-2018 al 02-03-2018

€ 135,00 quota easy per squadra

Firma leggibile.....

Inviando il modulo consento il trattamento  
dei dati personali ai sensi dell'art. 10 della  
legge 31-12-1996 n° 675