

Evento organizzato da:

SENIGALLIA

HOTEL









CAMPIONATO ITALIANO FSSI **ORIENTAMENTO**

APRILE

29

ORE 12:00

2023 "LONG" **ANCONA**

GARA

ORE: 11.00 - APERTURA SEGRETERIA E RITROVO ALLA MOLE VANVITELLIANA:

ORE: 12.00 - PRIMA PARTENZA.

ALLOGGIO:

PRENOTARE AL "HOTEL TRIESTE" **VIA TRIESTE. 27 SENIGALLIA**

ISCRIZIONI: ENTRO E NON OLTRE 26 MARZO

LE ISCRIZIONI DEVONO ESSERE COMPLETE DI:

WWW.HOTELTRIESTESENIGALLIA.COM

INFO@HOTELTRIESTESENIGALLIA.COM

N	NOME COGNOME	GENERE	ANNO DI NASCITA	ASSOLUTI(A) O ESORDIENTI(E)	N. SI-CARD	SOCIETA' DI APPARTENENZA
1						
2						
3						

PACCHETTO ISCRIZIONE DELLE GARE:

€ 20 - SINGOLA GARA

€ 50 - 3 GARE (ANCONA, SENIGALLIA, **OSTRA**)

IBAN: IT78H0306968610100000001727

INTESTATA A PICCHIOVERDE ASD CAUSALE: "PACCHETTO MOOD COGNOME E NOME ATLETA"

INVIO MODULO E RICEVUTA DEL PAGAMENTO A:

GSSANCONA@GMAIL.COM ORIENTAMENTO@FSSI.IT TESSERAMENTO@FSSI.IT



Evento organizzato da:

SENIGALLIA









CAMPIONATO ITALIANO FSSI **ORIENTAMENTO**

30 APRILE 2023

"CENTRO

ORE 10:00

STORICO" SENIGALLIA

GARA

ORE: 09.00 - APERTURA SEGRETERIA E RITROVO AL FORO ANNOARIO:

ORE: 10.00 - PRIMA PARTENZA.

ALLOGGIO:

PRENOTARE AL "HOTEL TRIESTE" **VIA TRIESTE, 27 SENIGALLIA**

ISCRIZIONI:

ENTRO E NON OLTRE 26 MARZO

WWW.HOTELTRIESTESENIGALLIA.COM

LE ISCRIZIONI DEVONO ESSERE COMPLETE DI:

INFO@HOTELTRIESTESENIGALLIA.COM

HOTEL

N	COGNOME	GENERE	NASCITA	ASSOLUTI(A) O ESORDIENTI(E)	N. SI-CARD	SOCIETA' DI APPARTENENZA
1						
2						
3						



€ 20 - SINGOLA GARA

€ 50 - 3 GARE (ANCONA, SENIGALLIA, OSTRA)

IBAN: IT78H0306968610100000001727

INTESTATA A PICCHIOVERDE ASD

CAUSALE: "PACCHETTO MOOD COGNOME E NOME ATLETA"

INVIO MODULO E RICEVUTA DEL PAGAMENTO A:

GSSANCONA@GMAIL.COM **ORIENTAMENTO@FSSLIT** TESSERAMENTO@FSSI.IT











Campionato Italiano FSSI di Orientamento 2023

Gara LONG - Ancona - sabato 29 aprile 2023 Gara CENTRO STORICO - Senigallia (AN) - domenica 30 aprile 2023

MODULO DI ISCRIZIONE

Societa sportiva			_ Via n		cap _	Citta		Prov. (
		E-ma	ail			_				
								FSSI	FISO	FSSI
N.	COGNOME E NOME	DATA NASCITA	SESSO	N° FSSI	N° FISO	N° CDS FISO	N° SICARD	29-apr	29-apr Ostra	30-apr
1										
2										
3										
Data		_	Timbro			Firma del Presidente				