



Giornata dello Sport  
Universitario

## Modulo di Iscrizione alle Gare

(consegnare insieme al mav dell'ultima rata universitaria pagata e alla quota di partecipazione di 3 euro)

Nome \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Numero di Cellulare \_\_\_\_\_

### Università

UNIBA     POLIBA     Conservatorio     Accademia delle Belle Arti

Corso di Laurea \_\_\_\_\_

Anno di Corso \_\_\_\_\_

### Sport In cui desideri gareggiare:

Basket

(indicare il nome della squadra \_\_\_\_\_)

Beach Volley

(indicare il nome della squadra \_\_\_\_\_)

Calcio a 5

(indicare il nome della squadra \_\_\_\_\_)

Staffetta 4x100

(indicare il nome della squadra \_\_\_\_\_)

Nuoto

Salto in Lungo

100 metri

Tiro con l'arco

Indoor Rowing

**Pullman**       SI    NO

**Fermata**

Campus

Campus X

Policlinico

Economia

Collegio Fraccacreta

Stazione

**FIRMA**

---



RICEVUTA DI PAGAMENTO



Si attesta che l'atleta, sig. .... ha versato la somma di 3 €, quota da devolvere all'associazione AIRC per la ricerca contro il cancro.

**FIRMA (Riservato al referente del banco iscrizioni)**

---